



## Convention relative à une période de césure

**Année universitaire  
2022-2023**

*Vu la circulaire n°2019-030 du 10 avril 2019 relative à la mise en œuvre d'une période de césure  
Vu la charte relative au dispositif de césure d'Avignon Université*

| L'étudiant(e)  |
|--|
| <b>NOM et Prénom :</b> .....   |
| <b>Date de naissance :</b> .....   |
| <b>Adresse :</b> .....   |
| <b>Code postal et Ville :</b> .....  |
| <b>Téléphone :</b> ..... <b>Email :</b> .....  |
| La Formation   |
| <b>Formation actuellement suivie en 2021-2022 :</b><br>.....   |
| <b>Formation dans laquelle l'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire lors de son retour de césure (2022-2023) :</b><br>.....  |
| Descriptif du projet de césure   |
| <b>Durée de la césure :</b> <input type="checkbox"/> 1 semestre <input type="checkbox"/> 1 année universitaire<br>Période souhaitée (dates) : .....  |
| <b>Forme de césure :</b><br><input type="checkbox"/> Expérience professionnelle<br>Préciser : <input type="checkbox"/> Contrat à durée déterminée <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> bénévolat<br>Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> Formation dans un domaine différent de la formation d'inscription d'origine<br>Préciser : .....   |
| <input type="checkbox"/> Engagement de service civique<br>Préciser : .....   |
| <input type="checkbox"/> Entrepreneurat  |

Préciser : .....

Autre

Préciser : .....

Lieu de césure :  En France  à l'étranger

Préciser (ville et Pays) : .....

**Structure d'accueil dans laquelle se déroule la période de césure (le cas échéant) :**

Nom de la structure : .....

Raison sociale (association, SARL, ...) : .....

Lieu : .....

**Objectifs du contrat**

Permettre à l'étudiant de bénéficier du dispositif de césure mis en place à l'université, conformément à la réglementation.

Mettre en œuvre et développer la coopération entre les contractants en rendant compatibles la formation universitaire et le dispositif de césure.

Aménager la formation universitaire et permettre la réalisation d'une période de césure sans mettre en jeu la réussite universitaire de l'étudiant.

**Modalités du contrat**

**ENGAGEMENTS DES PARTIES**

Avignon Université s'engage à :

- prendre en considération le dispositif de césure dont bénéficie l'étudiant au regard de la réglementation et de la décision prise par l'établissement
- garantir à l'étudiant de conserver le bénéfice d'une année d'inscription dans une formation de l'université d'Avignon obtenue avant son départ en césure
- Décrire ci-dessous les modalités d'obtention des ECTS lorsque la césure donne lieu à la délivrance d'ECTS.

L'étudiant bénéficiant du présent contrat s'engage à :

- maintenir un lien constant avec la composante dont il dépend en la tenant régulièrement informée du déroulement de sa période de césure
- informer immédiatement l'université, son référent pédagogique au sein d'AU, de tout changement de situation durant la période de césure,
- dans le cas où la période de césure se réalise à l'étranger : se renseigner et mettre en œuvre les démarches nécessaires au bon déroulement du séjour notamment en terme de prise en charge des frais de santé, contrats d'assurance, modalités d'entrée, déclaration sur le portail « ARIANE », vaccinations obligatoires, etc.). Pour ce qui est de la période césure à l'étranger réalisée sous forme de stage, il convient de se référer à la réglementation sur les stages.

**Accompagnement pédagogique et ECTS**

Référént pédagogique en charge du suivi de l'étudiant pendant la césure : .....

Modalités d'encadrement de la césure : .....

.....

.....

.....

.....

Si délivrance d'ECTS (en sus du nombre total d'ECTS délivrés à l'issue de la formation), nombre et modalités de validation : .....

.....

.....

Modalités d'évaluation de la césure si ECTS : .....

.....

.....

.....

|   |  |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> <b>Avis favorable</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Avis défavorable</b><br/> <b>Motif :</b><br/> .....<br/> .....<br/> .....</p> <p><b>Date :</b> .....</p> <p><b>Le directeur d'études ou le responsable de formation :</b> .....</p> <p><b>Signature :</b><br/> <b>(cachet obligatoire)</b></p> | <p><b>Vu et pris connaissance le :</b><br/> .....</p> <p><b>Signature de l'étudiant(e) :</b></p> |
|---|--|

**Décision du Président d'Avignon Université**

favorable

Défavorable  
**Motif :**  
.....  
.....  
.....

**Date :** .....

**Philippe ELLERKAMP**

*Le présent contrat est conservé au bureau de la scolarité administrative de l'étudiant.  
Une copie est transmise à l'étudiant(e) et au secrétariat pédagogique.*