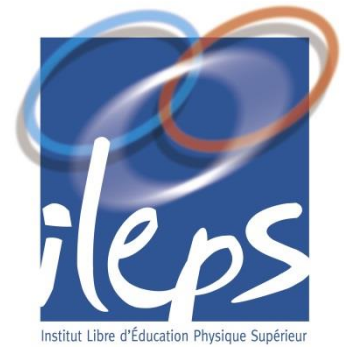
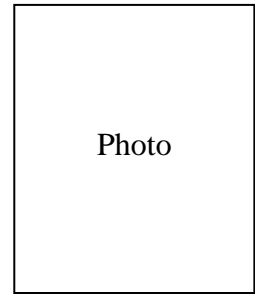


LICENCE STAPS

Admission en cours de cursus



École Supérieure des Métiers du Sport

13, Boulevard de l'Hautil

95 092 Cergy-Pontoise Cedex

Tél. : 01.30.75.60.50

www.ileps.org

contact@ileps.org

Nom :
(Écrire en majuscules)

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél. portable : **Email :**

Membre de l'Institut Polytechnique Saint-Louis
École associée à l'Institut Catholique de Paris
Membre de la COMUE Université Paris Seine

PIÈCES À FOURNIR

DOSSIER

- Le présent dossier complété et signé
- Lettre de motivation manuscrite
- Études :
 - Pour les étudiants issus de Licence STAPS 1^e ou 2^e année :
 - Photocopie du diplôme du baccalauréat,
 - Photocopies des résultats obtenus en post-bac (semestres validés ou non)
 - Pour les étudiants issus de BAC +2 (DUT, BTS) :
 - Photocopie du diplôme du baccalauréat,
 - Photocopies des résultats obtenus en post-bac,
 - Photocopie du diplôme obtenu ou attestation 120 crédits
- Certificat médical de non contre-indication aux pratiques sportives établi dans le mois civil d'envoi du dossier
- Photocopie de la carte d'identité
- Chèque de 100 euros pour frais de dossier à l'ordre de AGILEPS (non remboursable)

Les élèves titulaires d'un baccalauréat étranger devront fournir la traduction en langue française de leur diplôme réalisée par un traducteur assermenté.

CONDITIONS À REMPLIR POUR L'ADMISSION DÉFINITIVE

- Avis favorable de la Commission d'équivalence et du Rectorat en séance de Jury rectoral, selon la procédure qui vous sera alors donnée
- Retour du dossier d'inscription dûment complété, signé et accompagné des pièces demandées, notamment **l'avis de transfert de l'université d'origine et le diplôme ou semestres obtenus**

BOURSES

L'établissement étant habilité à accueillir des boursiers nationaux, les demandes doivent être effectuées dans les délais imposés aux candidats par le Ministère de l'Enseignement Supérieur. Se référer au site Internet du CROUS de Versailles : **www.crous.fr**.

ÉTAT CIVIL – RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Date de naissance : À :

Département de naissance :

Nationalité :

Série du BAC : Année :

Adresse des Parents :

Code Postal : Ville : Téléphone fixe :

Profession du père : Téléphone portable :

Profession de la mère : Téléphone portable :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Années	Classe ou Cycle	Série	Nom de l'Établissement	Public	Privé	Ville
				Cochez la case correspondante		
20 .. - 20 ..						
20 .. - 20 ..						
20 .. - 20 ..						

BREVETS : Animation ou Encadrement sportif (*Joindre les diplômes correspondants*)

Intitulé	Organisme	Ville	Date d'obtention

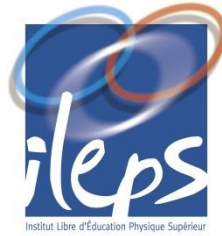
ACTIVITÉS : Sport, Éducation, Association (*encadrement, engagement, etc.*)

Année	Organisation	Adresse	Durée
20 .. - 20 ..			
20 .. - 20 ..			
20 .. - 20 ..			

Je, soussigné (e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans ce dossier.

Date :

Signature :



CERTIFICAT MÉDICAL

À remplir
par le médecin

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que

Né(e) le À

Ne présente aucune contre-indication à une pratique multisports
et à la poursuite d'un cursus universitaire en STAPS.

Date et Signature

Cachet du médecin
(obligatoire)