INSCRIPTION UE CERCiP 2019-2020
Validation de pratiques artistiques

Nom et coordonnées de la structure :.....
Nom et prénom de l'encadrant *(Référent pour l'université)* **:**.....

Cette fiche doit être complétée et :

➔ Signée par l'étudiant.e
➔ Signée par l'encadrant de l'étudiant qui accepte d'être référent pour l'Université
➔ Transmise au Service culturel de l'Université – Bureau 109 – 3, rue des Tanneurs – Tours

Nom :.....**Prénom :** .....

N° étudiant : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Filière d'études à l'université : .....

Niveau d'études : ❒ L2 ❒ L3 **Validation UE CERCiP au :** ❒ S1 ❒ S2

Nature et niveau de la pratique :.....

.....

Volume horaire semestriel : |__|__| **Heures**

❒ J'atteste que j'ai une pratique artistique représentant plus de 20h par semestre au sein de ……., que j'y suis régulièrement inscrit.e et que je demande la validation du CERCiP à ce titre.

Je dépose/envoie cette fiche datée, signée par moi-même et par le référent de ma structure à Madame Rosita Deplechin (rosita.deplechin@univ-tours.fr).

Date :
Signature de l'étudiant.e

VISAS	
Visa de la structure	**Visa de l'Université**
Nom et prénom de l'encadrant	**Martine PELLETIER**