

## Demande d'obtention du statut Sportif de Haut Niveau Universitaire

Année Universitaire 2018-2019

Nouvelle Demande

Renouvellement

### ETAT CIVIL

**NOM:** ..... **Prénom :** .....

**Date de Naissance :** ...../...../..... **Sexe :** F  M

**Adresse :** .....

**N° de téléphone portable :** .....

**Email :** .....

**Taille haut :** ..... **Taille bas :** .....

### RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Vous êtes étudiant(e) figurant sur les listes du Ministère des sports, merci de remplir les cadres 1 et 2.

Vous n'êtes pas sur liste ministérielle, merci de renseigner uniquement le cadre 2 et de joindre à votre demande une lettre de motivation.

Merci de joindre à ce document la charte signée et une attestation d'un conseiller technique régional ou national.

#### Cadre 1 :

Attention si vous êtes sur liste ministérielle, vous devez retourner votre dossier avec l'attestation du ministère. Vous pouvez consulter le site du Ministère de sports : <http://www.sports.gouv.fr>

**Liste SHN :** France Seniors                      France Jeunes                      Elite

**Autre liste :** Espoir                      Partenaire d'entraînement                      Juge ou Arbitre

**Membre d'un pôle :** Pôle France                      Pôle Espoir                      Pôle France Jeunes

**Membre d'un centre de formation et bénéficiant d'une convention de formation :** .....

#### Cadre 2 : Renseignements sur votre niveau sportif

**Sport Individuel :** Niveau de jeu / Classement / Nombre de points etc...(en 2017-2018).

**Sport Collectif** : Club / Catégorie d'âge / Equipe (en tant que titulaire) / Niveau de Championnat (en 2018-2019).

.....

Résultats internationaux obtenus :	Résultats nationaux obtenus :
-	-
-	-

### RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Vous avez obtenu votre baccalauréat en 2018, Série : .....Mention : .....

Si vous avez obtenu votre baccalauréat avant 2018 :

Année Scolaire	Composante	Année de Formation	Résultats (Moyenne annuelle)
2017-2018			
2016-2017			

### ANNEE UNIVERSITAIRE PROGRAMMEE POUR 2018-2019

**Campus** : .....

**Composante (ex : ISEM)** : .....

**Filière, Spécialité, Département (ex : AES)** : .....

**Année de Formation (ex : L3)** : .....

Pour une demande de renouvellement, merci de compléter les informations ci-dessous :

- Si vous aviez déjà le statut SHNU en 2017-2018 :

Précisez le nom de votre enseignant référent SHNU : .....

Cursus en étalement : Oui ou Non

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Lu et approuvé

Fait à : ..... Le ...../...../..... Signature de l'étudiant : .....

Retour du dossier : **UNIQUEMENT PAR MAIL** à [shnu@univ-cotedazur.fr](mailto:shnu@univ-cotedazur.fr)