

**DEMANDE D’OBTENTION DE L’APSA APPROFONDIE « EXTERIEURE » (AAE) EN LICENCE 2 OU LICENCE 3 STAPS**

**Hors étudiant à statut ESHN**

**Année universitaire 2023- 2024**

*Demande de reconnaissance de son Apsa Approfondie non préparée à Staps Nancy*

*Conditions : un étudiant pratiquant une spécialité sportive non proposée à Staps Nancy peut demander à la faire valider dans le cadre des spécialités de L2 et L3. Pour cela il faut être licencié en club, attester d’au moins 3 entrainements par semaine, avoir un niveau de pratique régional. Ces étudiants seront dispensés de la pratique du mardi matin, mais devront participer à la théorie*

Ce dossier est à rendre, **AVANT LE 05 SEPTEMBRE 2023 (date impérative !)**

Soit en le déposant au secrétariat de la faculté des Sciences du Sport à Villers-Les Nancy

Soit à scanner à: **Par mail à** **eric.labdant@univ-lorraine.fr**

 **OU à défaut, Pour les étudiants qui s’inscrivent en L2, cathy.charles@univ-lorraine.fr**

 **Pour les étudiants qui s’inscrivent en L3, anne-sophie.roch@univ-lorraine.fr**

**(Tout dossier incomplet ne sera pas étudié)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM-Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Discipline pratiquée** |  |

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

PHOTO

OBLIGATOIRE

**ADRESSE POSTALE (période universitaire)**

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

Code postal : .... .... .... .... .... .... Ville : ……………..............................................

Tel fixe : ........ ........ ........ ........ ...... .. Tel portable : ........ ........ ........ ........ ...... ...

Email étudiant uniquement : …………………………………………………………..................................@etu.univ-lorraine.fr

**NOM :** ………………………………………... **; Prénom :** ………………………………………………….

**RENSEIGNEMENTS UNIVERSITAIRES**

**INSCRIPTION ET LIEU UNIVERSITAIRE 2022-2023 :**…………………………………………………………………

**INSCRIPTION UNIVERSITAIRE PREVUE 2023-2024 :**………………………………………………………………….

**RENSEIGNEMENTS SPORTIFS**

**Discipline pratiquée :** ............................................................................................................................ **Spécialité :** ..............................................................................................................................................

**Club :** .........................................................................................................................................................

Nom et prénom de l'entraîneur (obligatoire) : ............................................................................................

Tel fixe : ........ ........ ........ ........ ........ Tel portable : ........ ........ ........ ........ ...... ..

Email : …………………………………………………………..@................................................................

**1)** **NIVEAU DE PRATIQUE : Joindre obligatoirement les justificatifs** (attestation de la ligue ou de la fédération, capture d'écran possible)

**PERFORMANCES : Fournir une attestation signée**

Pour les sports à performance (ex : natation, athlétisme, tir à l'arc, etc.…) veuillez indiquer vos meilleurs résultats chiffrés officiels de la saison ou des saisons écoulées :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pour les sports à classement (ex : tennis, tennis de table, ski, etc. ...) quel est votre **classement** ou pour les **sports collectifs,** votre **niveau de pratique** en tant que titulaire au cours des deux saisons précédentes (précisez la catégorie d'âge et l'année) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PALMARES :**

Quels sont les titres sportifs que vous avez obtenus au cours des saisons précédentes (en précisant la catégorie d'âge et l'année)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DIPLÔMES** : (arbitres, B.E., entraîneur, etc. ....) **Joindre une photocopie des documents**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**NOM :** ………………………………………... **; Prénom :** ………………………………………………….

 **2) CHARGE D'ENTRAINEMENT DE L'ETUDIANT : Fournir obligatoirement une photocopie de la licence**

**Du Conseiller Technique Sportif (CTS) ou du Président de Ligue ou de l'entraineur (PES) ou de l'entraineur du Centre de Formation ou de l’entraineur du club ou du président de club**

Je soussigné(e) : ..................................................................................................................................................................

Qualité : ..............................................................................................................................................................................

Atteste que Mme ou M : ....................................................................................................................................................

Etudiante(e) à : ................................................................................................................................................................….

Suit un programme d'entraînement en rapport avec son activité sportive, aux jours et heures suivants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JOURS**  | **HORAIRES D'ENTRAÎNEMENT** | **LIEUX** |
| Lundi |  |  |
| Mardi |  |  |
| Mercredi |  |  |
| Jeudi |  |  |
| Vendredi |  |  |
| Samedi |  |  |
| Dimanche |  |  |

A ................................................................... Le. .......................................................... .

Signature et Cachet de la structure sportive

Remarques, informations supplémentaires

Fait à ............................................., le ....................................... Signature de l'étudiant(e)