

FICHE DE CANDIDATURE
AU STATUT DE SPORTIF DE HAUT NIVEAU
A L'UNIVERSITE PARIS 8
ANNEE 2026–2027

**Toutes les rubriques doivent impérativement être remplies
au risque de non examen par la Commission**

La demande est à envoyer aux deux adresses mail suivantes suaps@univ-paris8.fr et laura.hertaut@univ-paris8.fr, avant le 20 septembre 2026 pour le S1 et le 17 janvier 2027 pour le S2

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. portable :

Adresse mail perso :

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CURSUS UNIVERSITAIRE

- Pour 2026 – 2027, inscription sollicitée à l'Université Paris 8 :

UFR	Filière	Année d'études	Observations

*Cette demande d'inscription est à effectuer personnellement en respectant impérativement les délais de candidatures et d'inscriptions administratives auprès de la scolarité de l'UFR choisie.

- Coursus antérieur

BAC obtenu le :

Option : Mention :

Autres diplômes sportifs ou universitaires :

.....
.....

Années	Etablissement	Filière – U.F.R.	Cycle et année d'études	Résultats obtenus (Moyenne) 1 ^{ère} session 2 ^{ème} session	Observations
2023- 2024					
2024- 2025					
2025- 2026					

II – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SITUATION SPORTIVE

SPORT : **Spécialité :**

Auprès de quel club êtes-vous licencié(e) ?

.....

Adresse postale et tél. du club :

.....

A quel niveau pratiquez-vous ? :

Quels sont vos meilleurs résultats jusqu'à présent (précisez les dates) ? :

.....

.....

.....

Etes-vous ou avez-vous été inscrit(e) sur liste ministérielle ? Laquelle ? Précisez les dates.

.....

Classement fédéral dans votre discipline en 2025-2026 :

Aviez-vous le statut Sportif de Haut Niveau au sein de votre cursus universitaire 2025/2026 ou avant ?

OUI – NON

Nombre d'entraînements et d'heures d'entraînements hebdomadaire :

- En 2025-2026 :
- Prévu en 2026-2027 : En club : Au pôle :

(Joindre planning signé par l'entraîneur ou la structure)

Nom et prénom de votre entraîneur :

Contact mail et téléphone :

Nom et prénom de la personne en charge de votre accompagnement individualisé (à l'INSEP ou au CREPS ou à la fédé...) :

Contacts mail et téléphone :

Motivation de la demande :

[illegible]

AVIS sur l'opportunité de la demande à recueillir par le candidat **qui intègre le dispositif SHN de l'université pour la première fois :**

1 – AVIS détaillé du Conseiller Technique National ou Régional ou Départemental ou à défaut du Président du Comité Régional ou Départemental

Défavorable ☐
Très favorable ☐

Favorable ☐

Motivation de l'avis :

Nom du signataire,

Cachet et signature

2 – AVIS du chef d'établissement ou du professeur principal ET du Professeur d'EPS sur la motivation du candidat et sa capacité à mener de front un double projet « universitaire et sportif » **Uniquement pour les candidats issus de classe terminale de lycée en 2025-2026 ET qui n'ont pas d'avis du CTN ou du CTR :**

NOM et ADRESSE du lycée :

Avis du Chef d'Etablissement ou du Professeur Principal et du professeur EPS :

Signature et cachet de l'établissement