



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

**CENTRE INTERFACULTAIRE
EN DROITS DE L'ENFANT**

No d'immatriculation : Nom :
Téléphone : Prénom :
e-mail : Adresse :
No postal et localité:

☆☆

DEMANDE DE CONGE

(Art. 69 Statut de l'Université - 2 semestres maximum):

Ce formulaire est à déposer au plus tard 1 mois avant le début du(des) semestre(s) concerné(s)

☐ Semestre d'automne ☐ Semestre de printemps

Formation : Maîtrise universitaire interdisciplinaire en droits de l'enfant (MIDE)

Motif : Veuillez cocher la case correspondant au motif de congé (joindre justificatif):

☐ Service militaire: ☐ Maladie: ☐ Maternité:
☐ Autre motif (à préciser):
.....
.....

Date : Signature de l'étudiant :

☆☆

Décision du Directeur du CIDE: acceptée ☐ refusée ☐

Date : Signature :

☆☆

Commentaires (espace réservé au Centre interfacultaire en droits de l'enfant):

.....
.....

☆☆

ATTENTION :

- L'étudiant-e en congé n'est pas autorisé-e à se présenter à des examens durant le semestre pendant lequel il-elle a obtenu le congé.
- L'étudiant-e au bénéfice d'un congé est astreint-e au paiement des taxes fixes.
- A la fin du congé, l'étudiant-e est automatiquement réinscrit-e.