

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉCHANGES INTERNATIONAUX ERASMUS+

STUDENT APPLICATION FORM FOR INTERNATIONAL EXCHANGES ERASMUS+

Dates limites : pour le 1^{er} semestre : 1^{er} mai 2019 ; pour le 2^e semestre : 1^{er} novembre 2019

Dead lines: for the first semester: May 1st, 2019 ; for the second semester: November 1st, 2019

NOM / SURNAME

PRÉNOM(S) / FIRST NAME(S)

SEXE / SEX

DATE ET LIEU DE NAISSANCE / DATE AND PLACE OF BIRTH

NATIONALITÉ / NATIONALITY

ADRESSE PERSONNELLE DU CANDIDAT / ADDRESS OF APPLICANT

TÉLÉPHONE FIXE / PHONE NUMBER

TÉLÉPHONE PORTABLE / MOBILE PHONE NUMBER

EMAIL

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE / SENDING INSTITUTION

CODE ERASMUS / ERASMUS CODE

ADRESSE / ADDRESS

TEL. / FAX

EMAIL

RESPONSABLE ACADÉMIQUE DES ÉCHANGES / ACADEMIC RESPONSIBLE FOR EXCHANGES

ADRESSE / ADDRESS

TÉL. / FAX

EMAIL

ANNÉE DU CURSUS / YEAR OF STUDY

PRATIQUE DES LANGUES / LINGUISTIC KNOWLEDGE

FRANÇAIS / FRENCH

CONNAISSANCES SUFFISANTES POUR SUIVRE LES COURS / ENOUGH KNOWLEDGE TO FOLLOW LECTURES

OUI / YES NON / NO

PRÉPARATION LINGUISTIQUE NÉCESSAIRE POUR SUIVRE LES COURS

/ I NEED EXTRA LINGUISTIC COACHING TO FOLLOW LECTURES

OUI / YES NON / NO

ANGLAIS / ENGLISH OUI / YES NON / NO

J'atteste l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

I here by certify that the information contained in this application is true and correct.

LE / DATE

SIGNATURE / SIGNATURE OF APPLICANT

Pièces à fournir : liste détaillée dans la brochure de présentation de l'école page 27.

Supporting documents: list detailed in the brochure of presentation of the school page 55.