

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉCHANGES INTERNATIONAUX ERASMUS+

## STUDENT APPLICATION FORM FOR INTERNATIONAL EXCHANGES ERASMUS+

Dates limites : pour le 1<sup>er</sup> semestre : 1<sup>er</sup> mai ; pour le 2<sup>e</sup> semestre : 1<sup>er</sup> novembre

Dead lines: for the first semester: May 1<sup>st</sup>; for the second semester: November 1<sup>st</sup>

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 sur <http://www.esacm.fr/international/etudiants-etrangers-en-echange/>  
Supporting documents: list detailed on <http://www.esacm.fr/international/etudiants-etrangers-en-echange/>