



Université d'Evry-Val-d'Essonne  
FEVRY04

Etudiant en programme d'échange  
*International Student Mobility Programme*

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**APPLICATION FORM**

**Année: 2016-2017**

**Academic Year 2016-17**

PHOTO

**Renseignements personnels concernant l'étudiant / *Personal information about the student***

Nom / <i>Family Name</i>	Numéro de passeport / <i>Passport number</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Prénoms / <i>First-given names</i>	Nationalité / <i>Nationality</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Date de naissance / <i>Date of birth</i>	Lieu de naissance / <i>Place of birth</i>	Sexe (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(jj/mm/aa                  dd/mm/yy)		

**Adresse actuelle / *Current address***

Numéro et rue / <i>Street and number</i>	
Code postal / <i>Postal Code</i>	
Ville / <i>City</i>	
Pays / <i>Country</i>	
Téléphone / <i>Phone number</i>	
Courriel / <i>Email</i>	

**Informations académiques / *Academic data***

Université d'origine / <i>Sending University</i>	
Pays / <i>Country</i>	
Code Erasmus de l'Université d'origine / <i>Sending University Erasmus code</i>	
Niveau d'études / <i>Level of studies</i>	
Département / <i>Faculty</i>	
Spécialité / <i>Speciality</i>	
Nom du Coordinateur Erasmus / <i>Name of Erasmus Coordinator</i>	
Téléphone du coordinateur / <i>Coordinator's phone number</i>	
Courriel du coordinateur / <i>Coordinator's E-mail</i>	

**Candidature à l'Université d'Evry / *Application at the University of Evry***

Département / <i>Faculty</i>	
Spécialité / <i>Speciality</i>	
Niveau d'études / <i>Level of studies</i>	

Débutant / *Beginner*       Intermédiaire / *Intermediate*       Avancé / *Advanced*

**Durée du séjour envisagée / *Duration of the exchange***

Année universitaire complète / *Full academic year*       Premier semestre / *Fall Semester*       Second semestre / *Spring Semester*

**Logement / *Accommodation***

Souhaiteriez-vous un logement en résidence universitaire pour votre séjour ? / *Would you like an accommodation in a university residence during the exchange ?*

Oui / *Yes*

Non / *No*

**Personnes à contacter / *Contact Persons***

Veillez nous indiquer le nom de la (les) personne(s) à contacter en cas d'urgence au cours de votre séjour à l'Université d'Evry (nom, prénom, téléphone, courriel, lien de parenté...) / *Please name the person/s we should contact in case of emergency during your studies at the University of Evry (name, phone, email, relationship...)*

**Autres informations / *Other information***

Précisez, ci-dessous, toute information supplémentaire que vous désirez mentionner. / *Write below any further information you may like to mention.*

**Acceptation des conditions / *Acceptance of conditions***

En signant ce formulaire, vous indiquez que vous appliquerez la réglementation de l'Université d'Evry-Val-d'Essonne pour la durée de vos études. / *By signing this form you are indicating that you will observe and be subject to the University of Evry regulations for the duration of your studies there.*

En tant qu'étudiant participant à un échange, vous serez exempt de frais de scolarité et d'examen, mais vous devrez payer pour les services optionnels (carte de sport, assurance maladie privée...) / *As an exchange student, you will be exempt from tuition and examination fees, but you will have to pay for optional services (sport card, private health insurance...)*

L'hébergement, la nourriture et les dépenses personnelles seront à vos frais. Veuillez noter que l'Université d'Evry n'offre aucun type de bourses ou de subventions pour les étudiants entrants. Il vous incombe de prendre une assurance santé. / *You will be responsible for the cost of accommodation, food and personal expenses. Please note that the University of Evry does not offer any kind of scholarship or grant for incoming students. It is your responsibility to subscribe to health insurance.*

L'Université d'Evry a le droit d'annuler toute décision qu'elle a prise si les informations que vous avez fournies se trouvent être incorrectes. L'Université a également le droit de ne pas prendre en compte cette candidature, si vous avez postulé pour un cours qui n'est pas inclus dans son programme, ou si vous n'avez pas le statut d'étudiant participant à un échange. Les candidatures incomplètes ne seront pas traitées. / *The University of Evry has the right to cancel any decisions it has made if the information you have supplied is found to be incorrect. The University also has the right to disregard this application, if you have applied for a programme or course that is not included in its curriculum, or if you don't have exchange student status. Incomplete applications will not be processed.*

J'accepte les conditions ci-dessus / *I hereby accept the above conditions*

Date / *Date*

Signature de l'étudiant / *Student's signature:*

---

### Signatures

Nom et Signature du responsable  
pédagogique / *Name and signature of the Study  
Coordinator*

.....  
Date : .....

Signature et cachet du service des  
Relations Internationales / *International  
Relations Office signature and stamp*

.....  
Date : .....

Signature de l'étudiant / *Student's signature:*

.....  
Date : .....

---

### Documents à joindre obligatoirement / *Applicants have to attach the following documents to their application form*

1. Dossier de candidature signé par votre université / *Application form signed by the sending Institution*
2. Le contrat d'études signé / *Signed Learning Agreement*
3. Lettre de motivation (français ou anglais) / *Cover letter (French or English)*
4. CV (français ou anglais) / *French or English*
5. Relevé de notes où apparaît le nombre des crédits ECTS obtenus / *Statement of notes where appears the number of the obtained credits ECTS*
6. Copie des diplômes obtenus depuis le lycée (Baccalauréat, licence, master...) / *Copy of all diplomas obtained since high school (Baccalauréat or high school diploma and all the university degrees)*

---

Téléphone : +33 1 69 47 71 76 - e-mail : [rel-int@univ-evry.fr](mailto:rel-int@univ-evry.fr) – <http://international.univ-evry.fr>

Université d'Evry Val d'Essonne

Direction de la Recherche et des Relations internationales - Bld François Mitterrand

91025 EVRY CEDEX – FRANCE

---



**CONTRAT D'ETUDES/LEARNING AGREEMENT**  
**Année Universitaire/Academic year 2016-2017**

**IDENTITE/IDENTITY**

Nom de l'étudiant/Student's name : ..... Prénom/First name : .....

SEXE :  F  M

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE/HOME UNIVERSITY**

NOM de l'établissement d'origine/Name of home university : .....

Code Erasmus de l'établissement/Erasmus code : ..... (exemple : E BARCELO03)

Pays/Country : .....

Code discipline pour les étudiants Erasmus / field of study for Erasmus students .....

Période d'études/Study period :  semestre 1/semester 1  semestre 2/semester 2  année/year

**DETAILS DU PROGRAMME D'ETUDES A L'ETRANGER/DU CONTRAT D'ETUDES ENVISAGE avant le départ de l'étudiant/DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAM ABROAD/LEARNING AGREEMENT before student mobility**

Code du cours (le cas échéant) Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue	Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) Course unit title in the receiving institution (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS Number of ECTS credits
	<b>TOTAL CREDITS ECTS (min. 30/semester - min. 30/semester)</b>	

Le système d'équivalence des notes obtenues dans l'établissement d'accueil doit être juste, équitable et transparent.  
Fair translation of grades must be ensured and the student has been informed about the methodology.  
Si nécessaire, utilisez une feuille séparée/if necessary, continue the list on a separate sheet.

**SIGNATURE DE L'ETUDIANT(E)/STUDENT'S SIGNATURE :**

Date : \_\_\_/\_\_\_/ 20

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE/HOME UNIVERSITY :** «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved».

Nom, et signature du coordinateur de département/faculté  
Departmental coordinator's signature

Nom et signature du coordinateur d'établissement  
Institutional coordinator's signature

Date : \_\_\_/\_\_\_/ 20

Date : \_\_\_/\_\_\_/ 20

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/RECEIVING INSTITUTION :** «Nous confirmons que ce programme d'études/contrat d'études est approuvé / We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved».

Nom et signature du coordinateur de département/faculté  
Departmental coordinator's signature

Nom et signature du coordinateur d'établissement  
Institutional coordinator's signature

Date : \_\_\_/\_\_\_/ 20

Date : \_\_\_/\_\_\_/ 20