

Université d'Evry Val d'Essonne
Direction de la Recherche et des Relations
Internationales

Bureau de la Mobilité étudiante
Bâtiment Ile de France – 108 C
Boulevard François Mitterrand
F 91025 EVRY CEDEX

Tél. : 01 69 47 71 76
rel-int@univ-evry.fr

Programme de mobilité

- ERASMUS MICEFA CREPUQ
 ANGLIA RUSKIN UNIVERSITY CEGEP
 AUTRE : _____

Informations administratives

Nom : _____ Prénom : _____

Genre : Féminin Masculin

Date de naissance : __/__/____ et Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse permanente : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Adresse pour l'année en cours: _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Tél. : _____ E-mail : _____@_____

N° Etudiant : _____ N° INE (si boursier) : _____

Inscription année en cours 20__/20__ en : (niveau + intitulé exact de la formation) : _____

Nom du responsable de formation : _____

Inscription envisagée pour 20__/20__ (N+1) : (niveau + intitulé exact de la formation) : _____

Nom du responsable de formation année 20__/20__ (N+1) : _____

Données sociales

Eléments de calcul du quotient familial

Avis d'imposition : de l'étudiant de ses parents (s'il leur est fiscalement rattaché)

Adresse du foyer fiscal (si différente de l'adresse permanente) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Avis d'imposition portant sur les revenus de l'année :

Montant du Revenu Brut Global (RBG) : , €

Nombre de parts fiscales :

Etes-vous boursier sur critères sociaux pour l'année en cours 20__/20__ : Non Oui ; Echelon : _____

Avez-vous fait une demande de bourse sur critères sociaux pour l'année 20__/20__ (N+1) : Non Oui

Nature et objectifs du séjour à l'étranger

Indiquer les principaux objectifs de votre projet de séjour :

○ Type de formation

Poursuite d'étude Autre : _____

○ Durée de formation :

Date de 1^{er} jour de formation : //

Date du dernier jour de formation : //

La durée et les dates du séjour doivent impérativement être le reflet de la durée effective des études ou du stage et doivent être reprises dans l'attestation d'accueil ou dans la convention de stage avec l'établissement.

○ Etablissement d'accueil à l'étranger :

Dénomination (éviter les abréviations) : _____

Ville : _____ Pays : _____

Nature : Etablissement d'enseignement supérieur Entreprise

Je soussigné(e) _____

Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'éligibilité pour candidater au(x) dispositif(s) d'aides à la mobilité détaillés dans le tableau de synthèse annexé ;

Certifie avoir pris connaissance de la rubrique "Conseils aux Voyageurs" sur le site du Ministère des Affaires étrangères http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs_909/index.html

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans ce formulaire et m'engage à communiquer à l'Université d'Evry Val d'Essonne, tous les renseignements permettant de vérifier les conditions de réalisation de la formation à l'étranger pour laquelle l'aide à la mobilité est sollicitée.

Je m'engage à remettre à la Direction de la Recherche et des Relations Internationales dans le mois suivant mon retour l'attestation de présence à l'étranger accompagnée du rapport de fin de séjour.

Certifie qu'en cas de désistement pour des motifs graves, j'aviserai dans les plus brefs délais, le signataire du contrat d'études et la Direction de la Recherche et des Relations Internationales.

J'autorise le service à communiquer mon adresse électronique *: Oui Non

Avez-vous déjà bénéficié d'aides à la mobilité ?

Oui, Non

délivrées par : L'Université d'Evry Autre université/ Ecole.....

En quelle année ?.....

Quels était le lieu du séjour ? _____ Quelle était la durée du séjour ? _____

Quel(s) étai(en)t le(s) organismes de subvention ?

Conseil Régional (lequel ?) ERASMUS – Etude

Conseil Général (lequel ?) ERASMUS – Stage

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche (concerne les boursiers) Autre

Fait à le

Signature de l'étudiant, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé" :

* « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à renseigner les étudiants. Les destinataires des données sont : les étudiants réalisant une mobilité universitaire ou un stage à l'étranger. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Direction de la Recherche et des Relations Internationales.

**LISTE DES JUSTIFICATIFS ET DOCUMENTS A FOURNIR
IMPERATIVEMENT**

**ATTENTION : TOUT DOSSIER NON CORRECTEMENT REMPLI NE SERA PAS ACCEPTÉ
MERCİ DE PRENDRE RENDEZ-VOUS AVEC JULIETTE SERAFINI POUR DEPOSER VOTRE DOSSIER COMPLET**

A V A N T L E D E P A R T	<p>POUR L'EXAMEN DU DOSSIER : Documents administratifs obligatoires</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lettre de motivation résumant le projet de mobilité et justifiant la demande d'aide à la mobilité <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> Copie du dernier avis d'imposition des parents ou de l'étudiant <input type="checkbox"/> Copie <u>intégrale</u> du Livret de famille <input type="checkbox"/> Relevé de notes de l'année précédente et attestation sur l'honneur des notes de l'année en cours <input type="checkbox"/> Copie de la Carte Nationale d'Identité ou Passeport <input type="checkbox"/> Contrat d'études signé par le responsable de filière (année N ou année N+1) (Annexe 1) <input type="checkbox"/> Fiche de liaison pédagogique à faire signer par le responsable de filière (Annexe 2) <input type="checkbox"/> Notification définitive d'attribution de bourse de l'année en cours (si vous êtes boursier) <input type="checkbox"/> Une attestation sur l'honneur précisant que l'étudiant n'est pas bénéficiaire d'un prêt d'honneur et que le stage n'est pas rémunéré (<u>si vous êtes boursier</u>) (suivant le modèle ci-joint.) (Annexe 3) <input type="checkbox"/> RIB à <u>votre nom</u> (Annexe 4) <input type="checkbox"/> <u>Programme de mobilité</u> : dossier administratif de candidature <ul style="list-style-type: none"> o ERASMUS o ANGLIA RUSKIN o CREPUQ o MICEFA o AUTRE : <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation d'assurance maladie : <ul style="list-style-type: none"> - <u>en Europe</u> : copie de la carte européenne d'assurance maladie - <u>hors Europe</u> : copie de l'attestation d'assurance maladie à l'étranger - <u>Québec</u> : Formulaire SE 401 – Q – 106 (Echange inter universitaire) <input type="checkbox"/> Une copie de la couverture "hospitalisation, rapatriement et de responsabilité civile" à l'étranger <input type="checkbox"/> Certificat de Sclolarité de l'année en cours de l'Université d'Evry Val d'Essonne
SUR PLACE	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificat de Sclolarité de l'Université d'accueil <input type="checkbox"/> Attestation d'arrivée (Annexe 5) <input type="checkbox"/> Contrat d'études signé
AU RETOUR	<p style="text-align: center;"><u>Après le retour (sous un mois ; délai impératif)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Le rapport de fin de séjour ERASMUS à retourner impérativement à la Direction de la Recherche et des Relations Internationales <input type="checkbox"/> L'attestation finale de présence signée <u>par l'université d'accueil</u> confirmant les dates et la durée du séjour à l'étranger (Annexe 6)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

QF :

De l'étudiant(e) : oui Non

En Essonne : oui Non

AIDES FINANCIERES - MOBILITES A L'ETRANGER (ETUDE/STAGE)
Montants donnés à titre indicatif pour l'année universitaire 2015-2016

	MENESR	Conseil Régional d'Ile de France	Erasmus +	
			Etude	Stage
Public concerné	-Boursiers sur critères sociaux -Etudiants bénéficiaires d'une aide d'urgence annuelle	Etre étudiant à l'Université ou à l'IUT en Formation initiale	-Etre étudiant à l'Université ou à l'IUT l'année de la mobilité -Pas de critère de nationalité	
Niveau d'étude	L2-DUT2 à D	L à M hors apprentissage et alternance; DUT 1 et 2; Licence pro. ; DUETI	A partir du L2 et du DUT2	A partir du L1 et du DUT1
Conditions obligatoires	- Mobilité validée -Etudiant en formation initiale	-Foyer fiscal en France et dernier avis d'imposition des parents ou de l'étudiant -Si indépendance fiscale déclarée, l'étudiant doit justifier de ressources personnelles correspondant au minimum à 50% du SMIC brut annuel – 8580 (hors pension alimentaire).et d'un justificatif de domicile distinct (quittance de loyer à son nom) -Mobilité encadrée : accord de coopération pour étude ou convention de stage	- Mobilité validée par des ECTS - Effectuer des études ou un stage dans un des pays participants au programme ERASMUS. Attention certains organismes ne sont pas éligibles à une mobilité de stage ¹ - Ecart min. de 50€ entre groupe 1 et 2/3 - Obligation de verser le même montant de bourse entre les étudiants associés à un même groupe	
Conditions nécessaires	Echelon de 0 à 6	QF ² inférieur à 19 190 €		
Durée	2 à 9 mois	1 à 10 mois consécutifs	- LMD : 3 à 12 mois - DUT : 2 à 12 mois (date à date pour les études et les stages)	
Montant par mois	400 €	- de 350 € à 450 €	-Groupe 1 210€/Mois -Groupe 2-3 160€/Mois	-Groupe 1 360 €/Mois -Groupe 2-3 310€/Mois
Cumul possible	Tous cumuls possibles	Tous cumuls possibles, mais si cumul alors les candidats ne sont pas prioritaires	Tous cumuls possibles	
Durée de financement maximale	9 mois maximum dans toute la scolarité	10 mois maximum consécutifs dans l'année universitaire dans le même pays pour un séjour d'étude ou/et de stage Nb : inéligible si mobilité cumulée consécutive dans 2 pays différents	3 mois minimum (de date à date)	L1 à D 3 mois minimum (de date à date) 12 mois maximum
			12 mois maximum	DUT 2 mois minimum (de date à date) 12 mois maximum

Notes :

1 : les institutions européennes et autres organismes communautaires, les organismes gérant les programmes européens ainsi que les établissements à représentation diplomatique (ambassade, consulat) du pays d'origine de l'étudiant.

2 : QF : Revenu Brut Global/Nbre part

Pays ERASMUS

Groupe 1 : Autriche, Danemark, Finlande, Irlande, Italie, Lichtenstein, Norvège, Suède, Suisse, Royaume-Uni

Groupe 2 : Belgique, Croatie, République Tchèque, Chypre, Allemagne, Grèce, Island, Luxembourg, Pays-Bas, Portugal, Slovénie, Espagne, Turquie

Groupe 3 : Bulgarie, Estonie, Hongrie, Lettonie, Lituanie, Malte, Pologne, Roumanie, Slovaquie, Ancienne République Yougoslave de Macédoine

Liste des pays participants au programme ERASMUS :

	Pays	Code ISO
Pays membre de l'Union Européenne	ALLEMAGNE	DE
	AUTRICHE	AT
	BELGIQUE	BE
	BULGARIE	BG
	CHYPRE	CY
	CROATIE	HR
	DANEMARK	DK
	ESPAGNE	ES
	ESTONIE	EE
	FRANCE	FR
	FINLANDE	FI
	GRECE	GR
	HONGRIE	HU
	IRLANDE	IE
	ITALIE	IT
	LETTONIE	LV
	LITUANIE	LT
	LUXEMBOURG	LU
	MALTE	MT
	PAYS-BAS	NL
	POLOGNE	PL
	PORTUGAL	PT
	REPUBLIQUE TCHEQUE	CZ
	ROUMANIE	RO
	ROYAUME-UNI	UK
	SLOVAQUIE	SK
SLOVENIE	SI	
SUEDE	SE	
Pays de l'AELE/EEE	ISLAND LIECHTENSTEIN NORVEGE SUISSE	IS LI NO CH
Pays candidats à l'adhésion	TURQUIE	TR



ANNEXE 1

CONTRAT D'ETUDES

ANNÉE ACADÉMIQUE 20___ - 20___

INSCRIPTION :

➢ **EVRY :**

➢ **Université d'accueil :**

Nom de l'étudiant(e).....
 Établissement d'origine: UNIVERSITE D'EVRY VAL D'ESSONNE Pays: FRANCE

DÉTAILS DU PROGRAMME D'ÉTUDES A L'ÉTRANGER

Établissement d'accueil:
PAYS :

Code du cours (le cas échéant) et page du dossier d'information	Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d'information)	Nombre de crédits ECTS
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature de l'étudiant(e) Date:

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé
 Signature du coordonnateur de département/faculté Signature du coordonnateur d'établissement
 Date: Date:

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL : Nous confirmons que ce programme d'études/contrat est approuvé
 Signature du coordonnateur de département/faculté Signature du coordonnateur d'établissement
 Date: Date:

MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES

(À compléter uniquement le cas échéant)

Nom de l'étudiant(e).....

 Établissement d'origine: UNIVERSITE D'EVRY VAL D'ESSONNE PAYS / FRANCE

Code du cours (le cas échéant) et page du dossier d'information	Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d'information)	Cours supprimé	Cours ajouté	Nombre de crédits ECTS
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée

Signature de l'étudiant(e)..... Date:

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE Nous confirmons que les modifications au programme d'études/contrat d'études énumérées ci-dessus sont approuvées.

Signature du coordonnateur de département/faculté Signature du coordonnateur d'établissement
 Date: Date:

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

Nous confirmons que les modifications au programme d'études/contrat d'études énumérées ci-dessus sont approuvées.

Signature du coordonnateur de département/faculté Signature du coordonnateur d'établissement
 Date: Date:

FICHE DE LIAISON PEDAGOGIQUE

Je certifie,, responsable du diplôme* de
reconnais avoir pris connaissance du projet de mobilité de Mlle/M.
au titre de l'année universitaire 20____ - 20____ .

Durée et date de la mobilité :

Du.....au.....

Année Universitaire

Premier semestre

Deuxième semestre

Programme de mobilité

ERASMUS(Université d'accueil).....

CREPUQ

MICEFA

ANGLIA RUSKIN University

CEGEP

STAGE

Autre

Un contrat d'études (ou une convention de stage pour une mobilité stage) sera établi en vue de la reconnaissance académique de la mobilité effectuée à l'étranger de Mlle/Mdans le cadre du diplôme.....

Date et signature du responsable du diplôme

* Attention ; il s'agit du responsable du diplôme de l'année de la mobilité.

ATTESTATION

(Concerne les étudiants Boursiers sur critères sociaux)



Année Universitaire : 20____ - 20____

Je soussigné(e) M, Mme, Melle.....

inscrit(e) en.....

certifie :

bénéficiaire de prêt d'honneur ne pas bénéficiaire de prêt d'honneur

bénéficiaire d'un stage rémunéré ne pas bénéficiaire d'un stage rémunéré

montant par mois :

pour le stage ou en échange à.....

Je m'engage à communiquer à la Direction de la Recherche et des Relations Internationales de l'Université d'Evry Val d'Essonne, à sa demande, tout renseignement permettant de vérifier les conditions de réalisation de la formation à l'étranger et en particulier les conditions de rémunération du stage.

Fait à, le.....

Signature de l'étudiant

Année Universitaire : 20____ - 20____

RIB

N° Fournisseur :

Nom, Prénom :

ADRESSE de l'étudiant(e) :

.....
.....
.....
.....

Merci de coller ou d'agrafer **votre** RIB ci-dessous

ANNEXE 5

ATTESTATION D'ARRIVEE / *CERTIFICATE OF ARRIVAL*

ANNEE UNIVERSITAIRE 20 -20 / *ACADEMIC YEAR 20 -20*

Nom de l'établissement d'accueil / *Name of receiving institution:* _____

Adresse / *address:* _____

Nom de l'étudiant / *Name of student:* _____

Adresse de l'étudiant(e) dans le pays d'accueil / *Address of student at host country:* _____

E-mail : _____ @ _____

Date d'arrivée / *date of arrival* :

Date de départ / *date of departure** :

** Merci d'indiquer les dates du séjour d'étude ou de stage de l'établissement d'accueil / Please indicate the official academic stay or the agreed period of internship in the host institution*

Pour une période / *for a period of time of* _____ mois / *months.*

Je certifie que l'étudiant(e) nommé(e) ci-dessus est bien arrivé dans notre établissement. / *I certify that the above-named student is arrived in our institution.*

Nom / *Name:* _____

Fonction / *Position:* _____

Date / *Date:* _____ / _____ / _____

Signature / *Signature*

Cachet / *Stamp*

Please return by e-mail to the International Office of the University of Evry Val d'Essonne

E-mail : rel-int@univ-evry.fr

NB : *cette attestation est obligatoire pour le premier versement de l'aide à la mobilité de l'étudiant / Please note: This certificate is required for the student's grant first payment*

**ATTESTATION FINALE DE PRESENCE / FINAL CERTIFICATE OF
PRESENCE**

ANNEE UNIVERSITAIRE 20____ - 20____ / ACADEMIC YEAR 20____ - 20____

Je soussigné(e)/ I undersigned,

Nom/Name :

Fonction/Position :

Nom de l'institution d'accueil/ Name of receiving institution :

Certifie que/certify,

Nom de l'étudiant/ Name of the student :

Étudiant(e) de l'Université d'Evry Val d'Essonne/ Student of the University d'Evry Val d'Essonne,

**A suivi les cours ou effectué son stage au sein de notre institution/ has been regularly enrolled or
has successfully realized an internship in our institution,**

Date d'arrivée/ date of arrival : ____ / ____ / ____

Date de départ/ date of departure* : ____ / ____ / ____

** Merci de confirmer la date définitive du stage ou les dates officielles de séjour universitaire de l'étudiant dans votre établissement. / Please confirm the definitive agreed period of internship or the official dates of the student's academic stay in your institution*

Pour une période totale de/ For a total of ____ mois/ months

Date/ Date ____ / ____ / ____

Signature/ Signature

Cachet/ Stamp

Please return by e-mail to the International Office of the University of Evry Val d'Essonne

E-mail : rel-int@univ-evry.fr

NB : cette attestation est obligatoire. Son non-retour peut entrainer le remboursement de l'aide à la mobilité perçue/
Please note: If we don't receive this certificate, we may ask the student to reimburse his/ her mobility grant