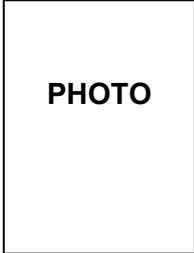


Fiche de pré-inscription mobilité Sortante ERASMUS
Erasmus exchange student pre-application form
Année scolaire /



A remplir et déposer au plus tard début octobre (mobilité semestre 5)

<p>Etablissement d'origine/Home University : Nom/Name : IFSI CH LIBOURNE Adresse/Address : 70 rue des Réaux Pays/Country: France Ville/City : LIBOURNE Code postal/Zip code : 33500</p> <p>Nom du tuteur Erasmus/Name of Erasmus tutor : ☎ : + 33 5 57 25 49 16 Fax : + 33 5 57 25 49 08 Courriel/Email : dominique.gourraud@ch-libourne.fr</p>	<p>Etablissement d'accueil (host faculty) : Nom/Name : Adresse/Address : Pays/Country: Ville/City : Code postal/Zip code:</p> <p>Nom du tuteur Erasmus/Name of Erasmus tutor : ☎ : Fax : Courriel/Email:</p>
---	---

<p>Identité de l'étudiant/Student information: Nom/Lastname : Nationalité/Nationality : Prénom/First name: Sexe/Gender: Date de naissance/Date of birth :</p> <p>Adresse actuelle/Currentaddress : Pays/Country : Ville/City: Code postal/Zip code : ☎ : Courriel/Email:</p> <p>Adresse permanente/Permanent Address : Pays/Country : Ville/City: Code postal/Zip code : ☎ : Fax : Courriel/Email :</p>	<p>Contact dans le pays d'accueil en cas d'accident/Contact person in your country in case of emergency: Nom/Name : Adresse : ☎ : Courriel/Email:</p> <p>Nom/Name Adresse : ☎ : Courriel/Email :</p>
--	---

<p>Université d'accueil/Host university : Faculté-UFR/Faculty-UFR: Discipline souhaitée/ Desired Disciplin : Période / Term : 3nd semestre/3ndsemester <input type="checkbox"/> : du/from / / au/to / /</p>	<p>Niveau d'études/Level of studies: Sortants (outgoings) S5: <input type="checkbox"/></p> <p>Entrants (incomings) 2eme année: <input type="checkbox"/> 3eme année: <input type="checkbox"/></p>
---	---

<p>Niveau en langue partenaire : Référentiel européenne des langues/Europeanlevelreferential : A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/></p>	<p>TOIC <input type="checkbox"/> TOEFL <input type="checkbox"/></p>
---	---

Date et signature de l'étudiant :
Date and student signature :

Date, signature et cachet de l'IFSI d'origine :
Date, signature and seal of the home university: