



Erasmus+



**Fiche d'inscription mobilité Entrante étudiant ERASMUS+
Erasmus+ exchange student application form
Academic year 20..... /20.....**

A compléter et renvoyer signée et tamponnée par votre université d'origine **au plus tard 3 mois avant la date de mobilité souhaitée à :**

- ✓ 1 exemplaire au coordonnateur Erasmus de l'établissement d'accueil : Cellule ERASMUS IFSI de BLOIS
 - ☎ : + 33.254.55.64.08, courriel: international.ifsiblois@gmail.com
- ✓ 1 exemplaire au bureau des relations internationales de votre établissement d'origine.

*To be completed, signed, stamped by your home university and returned at **the latest 3 months before the desired mobility date:***

- ✓ 1 copy to the Erasmus coordinator : Cellule ERASMUS IFSI de BLOIS,
 - ☎ : + 33.254.55.64.08, courriel : international.ifsiblois@gmail.com
- ✓ 1 copy to the international relations office of your home institution.



Établissement d'origine / Home Institution :

Nom / Name	
Adresse / Address	
Pays / Country	
Ville / City	
Code postal / Zip code	
Nom du coordonnateur Erasmus <i>Name of Erasmus coordinator</i>	
☎ :	
Courriel / Email	


Établissement d'accueil / Host institution:

Nom / Name	IFSI de Blois
Adresse / Address	Mail Pierre Charlot
Pays / Country	FRANCE
Ville / City	BLOIS
Code postal / Zip code	41016
Nom du coordonnateur Erasmus <i>Name of Erasmus coordinator</i>	PETIT Sonia
☎	+332 54 55 64 08
Courriel / Email	International.ifsiblois@gmail.com
Site / Website	https://www.ifs-blois.fr/

Identité de l'étudiant / Student information :

Nom / <i>Last Name</i>	
Prénom / <i>First Name</i>	
Date de naissance / <i>Birthdate</i>	
Sexe / <i>Gender</i>	
Nationalité / <i>Nationality</i>	
Adresse actuelle / <i>Current address</i>	
Ville / <i>City</i>	
Code postal / <i>Zip code</i>	
Pays / <i>Country</i>	
	
Courriel / <i>Email</i>	
Adresse permanente / <i>Permanent Address</i> ¹	
Ville / <i>City</i>	
Code postal / <i>Zip code</i>	
Pays / <i>Country</i>	
	
Courriel / <i>Email</i>	

Contact dans le pays d'origine / Contact person in your country:

Nom / <i>Last Name</i>	
Prénom / <i>First Name</i>	
Adresse / <i>Address</i>	
Ville / <i>City</i>	
Code postal / <i>Zip code</i>	
Pays / <i>Country</i>	
	
Courriel / <i>Email</i>	

¹ Si nécessaire / *If necessary*

Diplôme préparé / Diploma prepared :

Niveau d'études / Level of studies:

2^{ème} année / 2nd year: 3^{ème} année / 3rd year:

4^{ème} année / 4th year: 5^{ème} année / 5th year:

Période souhaitée / Desired period :

Pour les cours + stage / For the course + internship	Oui / Yes	Non / No
Semestre impair / Autumn semester		
Semestre pair / Spring semester		

Pour le stage seulement / For internship only

Du / from	/	/ 202..	Au / To	/	/ 202..
-----------	---	---------	---------	---	---------

Disciplines de stage souhaitées dans l'ordre (si possible) / Desired Disciplines internship in order² (if possible) :

Choix 1 / Choice 1	
Choix 2 / Choice 2	
Choix 3 / Choice 3	

Niveau en langue Française / French language level :

Cadre Européen des langues / European level referential³ :

A1 A2 B1 B2 C1 C2 Langue maternelle / Native language

Date et signature de l'étudiant :

Date and student signature :

Date, signature et cachet de l'université d'origine :

Date, signature and seal of the home university:

² Préciser au moins 3 disciplines de stage si nécessaire / Specify at least three disciplines of internship if necessary

³ Vous pouvez suivre ce lien pour connaître votre niveau / You can follow this internet link to know your level :

<https://europass.cedefop.europa.eu/sites/default/files/cefr-fr.pdf>