

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ETUDIANT(E) D'ECHANGE
EXCHANGE APPLICATION FORM

IDENTITE (Personal details)

NOM (Name) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

PRENOM (Surname) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Sexe (Sex) F M

ADRESSE PERSONNELLE (Home address) _____

CODE POSTAL (Zip code) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

VILLE (Town) _____

PAYS (Country) _____

Téléphone mobile (Mobile phone) _____

E-mail _____

Date de naissance (Date of birth) ____/____/19____

Lieu de naissance (Town of birth) _____

Nationalité (Nationality) _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Person to contact in case of emergency)

NOM (Name) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

PRENOM (Surname) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Qualité (Quality) _____

Téléphone (Phone number) _____

UNIVERSITE D'ORIGINE (Home Institution)

NOM (Name of University) _____

VILLE (Town) _____

PAYS (Country) _____

ETUDES ANTERIEURES *(Education background)*

Année d'étude actuelle _____
(Current year of study at your home university)

Nombre de semestres validés avant l'arrivée en France : I ___ I
(Number of semesters completed before your stay)

Quel est votre niveau de français *(What is your level in French ?)*

- Débutant *(beginner)*
- Intermédiaire *(Intermediate)*
- Avancé *(advanced)*

MOBILITE *(Mobility)*

Durée de la mobilité *(Duration of stay)*

- Premier semestre (semester 1 : October-February)
- Deuxième semestre (semester 2 : February-June)
- Année complète à compter du premier semestre (full year : October-June)

En quelle année souhaitez-vous étudier à l'ENSAV? *(Intended year of study at ENSAV)*

- Licence 3^{ème} année *(Bachelor)* Master 1^{ère} année *(Master)*

PIECES JOINTES OBLIGATOIRES *(Enclosed documents to be sent with your application form)*

- 2 photos d'identité format 45x45 *(2 photographs)*
- 1 copie de la carte d'identité ou du passeport *(copy of your identity card or passport)*
- 1 copie de la carte de sécurité sociale européenne *(copy of your EU health card)*
- pour les Québécois: le formulaire SE 401 Q 106
- assurance « responsabilité civile » dans le cadre de mobilité d'étude
*(Certificate of Liability insurance) for long study stay or exchange study abroad.
This certificate is mandatory in case of accident, during your exchange study or activities in your receiving institution as well as part of your privacy.*

Comment fournirez-vous votre assurance? *(How will you provide your coverage?)*

- elle est incluse dans l'assurance internationale des parents *(fournir une copie)*
It's included in my parents' international insurance (please join a copy)
- Etudiants Erasmus+: j'ai l'équivalence dans mon pays *(fournir une copie)*
Erasmus students: I have contracted with an equivalence in my country (please join a copy)
- Je prendrai une mutuelle étudiante à mon arrivée à Versailles (25-30€/mois)
I will subscribe to french students' insurance once in Versailles (25-30€/month)

CONFIRMATION DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE (*confirmation by the Home Institution*)

Nous déclarons avoir lu le formulaire et confirmons l'exactitude de tous les renseignements mentionnés. *We hereby certify that we have read the application form and confirm the accuracy of the provided information.*

Date ____/____/ 20__

Signature de l'étudiant
(*Student's signature*)

Nom du coordinateur de l'établissement d'origine:

Signature du coordinateur
(*Coordinator's signature*)

Cachet de l'établissement
(*Seal of your university*)