

CONTRAT D'ETUDES – Mobilité Erasmus+ LEARNING AGREEMENT – Erasmus+ mobility

L'étudiant(e) (student)

Nom (Last name)		Prénom (First name)	
Date de naissance (Date of birth)		Nationalité (Nationality)	
Sexe [M/F] (sex)		Année académique (academic year)	20../20..
Cycles d'étude (study cycle)		Domaine d'étude (field of study)	
N° portable (phone)		E-mail	

L'établissement d'accueil (Host institution)

Nom (Name)		Code Erasmus (if applicable)	
Adresse (address)		Pays (country)	
Personne de contact (contact personne name)		e-mail	

L'établissement d'origine (Sending institution)

Nom (Name)	Ecole nationale supérieure d'architecture de Versailles	Code Erasmus	FVERSAIL05
Adresse (address)	5 avenue des sceaux BP 20674 78006 Versailles Cedex	Pays (country)	FRANCE
Personne de contact (contact personne name)	Pascal HAMON	e-mail	pascal.hamon@versailles.archi.fr

Compétence linguistique de l'étudiant(e) (Student's language level)

Le niveau de langue que l'étudiant a déjà ou accepte d'acquérir au début de la période d'étude est: *The level of french that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is:*

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Avant la mobilité (*Before the mobility*)

I. 1ère PROPOSITION DE PROGRAMME D'ETUDES (*1st proposition of study programme*)

Durée de mobilité prévue: de [mois/année] au [mois/année]

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

Programme d'études souhaité dans l'établissement d'accueil (*desired study programme at the host institution*)

Référence <i>(component code)</i>	Intitulé de la matière <i>(component title)</i>	Semestre <i>(semester/term)</i>	Nombre de crédits ECTS attribués <i>(number of ECTS credits awarded)</i>
			Total:

A approuver par mail ou à faire signer par l'étudiant et les personnes responsables dans les établissements d'envoi et d'accueil. (*to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and in the Host Institution*)

L'étudiant(e) (<i>Student</i>) : Nom (<i>Name</i>): Signature : Date:	
Nous confirmons que le programme d'études proposé est approuvé <i>We confirm that the proposed study programme is approved.</i>	
L'établissement d'accueil (<i>Host institution</i>): Signature du responsable : <i>Responsible person's signature</i> Date :	L'établissement d'envoi (<i>Sending institution</i>): Signature du responsable: <i>Responsible person's signature</i> Date :

Pendant la mobilité *(During mobility period)*

II. MODIFICATIONS APPORTEES AU PROGRAMME INITIAL

Exceptional changes to the initial programme

Durée de mobilité prévue: de [date] au [date] Semestre (1 ou 2) :

Changements exceptionnels au Programme d'étude ou composantes supplémentaires en cas de prolongation du séjour *Exceptional changes to the study programme or additional components in case of extension of stay.*

Référence <i>(component code)</i>	Intitulé de la matière <i>(component title)</i>	Matière annulée <i>(deleted)</i>	Matière rajoutée <i>(added)</i>	Motif de changement <i>(Reason of change)</i>	Nombre de crédits ECTS attribués <i>(number of ECTS credits awarded)</i>
		<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"/>		
		<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"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Total:					

A approuver par mail ou à faire signer par l'étudiant et les personnes responsables dans les établissements d'envoi et d'accueil. *(to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and in the Host Institution)*

L'étudiant(e) (Student) :	
Nom <i>(Name)</i> :	
Signature :	Date :
Nous confirmons que le programme d'études proposé est approuvé <i>We confirm that the proposed study programme is approved.</i>	
L'établissement d'accueil (Host institution):	L'établissement d'envoi (Sending institution):
Signature du responsable : <i>Responsible person's signature</i>	Signature du responsable: <i>Responsible person's signature</i>
Date :	Date :

Après la mobilité *(After the mobility)*

III. RELEVÉ DE NOTES DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL *(transcript of records at the host institution)*

Durée de mobilité prévue: de [mois/année] au [mois/année]

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

Résultats académiques à l'établissement d'accueil *Academic results at the host institution*

Référence <i>(component code)</i>	Intitulé de la matière <i>(component title)</i>	composante pédagogique validée par l'étudiant? <i>Was the component completed by the student?</i> [Oui / Non] [yes/no]	Nombre de crédits ECTS <i>Number of ECTS credits</i>	Notes obtenues <i>Grades received</i>
Total :				

Signature du responsable de l'établissement d'accueil : _____ Date : _____
Host institution Responsible person's signature