

CONTRAT D'ETUDES – Mobilité internationale
LEARNING AGREEMENT – International mobility

L'étudiant(e) (*student*)

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

L'établissement d'accueil (*Host institution*)

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

L'établissement d'origine (*Sending institution*)

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

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

Le niveau de français 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

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"/>		
					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 *(Name)*:

Signature :

Date:

Nous confirmons que le programme d'études proposé est approuvé

We confirm that the proposed study programme is approved.

L'établissement d'accueil *(Host institution)*:

Signature du responsable :

Responsible person's signature

Date :

L'établissement d'envoi *(Sending institution)*:

Signature du responsable:

Responsible person's signature

Date :

