**LE CANDIDAT / THE CANDIDATE**

1/2

NOM/Student’s:Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

PRENOM/First name:Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

SEXE/Gender :Choisissez un élément.

DATE DE NAISSANCE /Date of Birth :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

NATIONALTE /Nationalty: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° SECURITE SOCIALE /N° Insurance Card : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ADRESSE POSTALE /Address : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

TEL /Tel: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ADRESSE ELECTRONIQUE /Email :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

SPECIALITE /Study Area: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**L’ETABLISSEMENT D’ORIGINE / THE SENDING INSTITUTION**

NOM DE L’ETABLISSEMENT / Institution Name : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CODE ERASMUS+/ Institution Erasmus code :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

PERSONNE RESPONSABLE /Director : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

FONCTION / Position : **DIRECTEUR**

ADRESSE ELECTRONIQUE DU DIRECTEUR /Email of Director: Cliquez ou appuyez ici

TELEPHONE DU DIRECTEUR /Phone of Director :Cliquez ou appuyez ici

**L’ENTREPRISE D’ACCUEIL / THE HOST ORGANISATION**

NOM DE L’ENTREPRISE/ Host organisation’s name : Cliquez ou appuyez ici

ADRESSE POSTALE /Address: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville/City : Cliquez ou appuyer.PAYS/Country : Cliquez ou appuyer ici Groupe\*/Group : Choisissez.

RESPONSABLE DANS L’ENTREPRISE / Coordinator’s name :Cliquez ou appuyez ici

FONCTION / Coordinator’s position Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

EMAIL DU RESPONSABLE /Email :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

TELEPHONE DU RESPONSABLE / Phone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

SITE WEB/ Website :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre d'employés inférieur à 250?/Number of employees below 250?: Choisissez.

**LE STAGE /THE INTERSHIP**

DATES PREVUES DU STAGE /Planned dates of the placement period

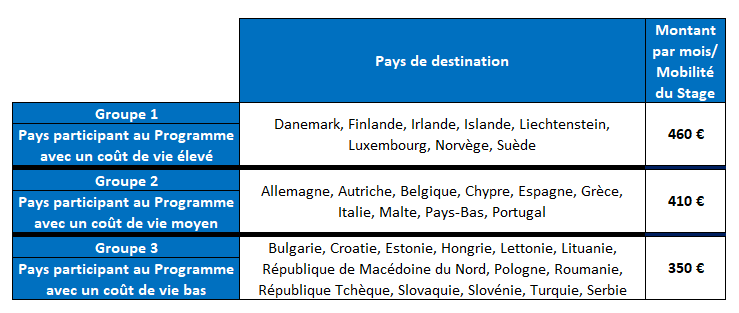
Du /from :Cliquez ou appuyez ici Au/to :Cliquez ou appuyez ici

Soit / that is :Choisissez un élément.

ECTS ACCORDES / Number of ECTS credits:Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Principal moyen de transport / Main means of transport : Choisissez un élément.

**ANNEXE : Groupe/Group**\*



**en pièces jointes/ Documents Required :**

* 1 Copie (sur du papier de format A4) d’une Carte d’Identité/ ID card or Passport
* 1 Copie (sur du papier de format A4) d’une Carte d’étudiant/ Student card
* 1 Copie (sur du papier de format A4) d’une Carte Vitale/ Health Insurance Card
* 1 Copie (sur du papier de format A4) d’une Carte Européenne d’Assurance Maladie (CEAM)/ European Health Insurance Card (EHIC)
* 1 Copie (sur du papier de format A4) de l’Attestation d’assurance Responsabilité Civile & Individuelle Accident/ Liability Insurance and an Accident Insurance
* 2 RIB / Bank details

Une image contenant texte

Description générée automatiquement

Une image contenant texte

Description générée automatiquement