

A remplir par l'établissement d'accueil / To be completed by your host institution

Ce formulaire doit être rempli par le coordinateur de la mobilité étudiante de l'établissement d'accueil à votre arrivée. Le paiement du solde de votre bourse ne se fera que lorsque le Service des Relations Internationales d'Avignon Université aura reçu cette attestation d'arrivée.

This form should be completed by the exchange coordinator of the host institution upon your departure. Grant payments won't be authorised before the International Office receives this certificate.

Je confirme que l'étudiant(e) d'Avignon Université, France

I hereby confirm that the following student from Avignon University, France

Nom de l'étudiant(e) _____

Student's name

a effectué un séjour d'échange ERASMUS+ à :

has completed an ERASMUS+ exchange program at:

Nom de l'établissement d'accueil _____

Name of the host institution

Code ERASMUS _____

ERASMUS code

... pour une période d'études en mobilité virtuelle :

... for a study period (virtual mobility)

du : _____ / _____ / _____

from: (dd/mm/yyyy)

au : _____ / _____ / _____

to: (dd/mm/yyyy)

... pour une période d'études en mobilité physique :

... for a study period (physical mobility)

... du : _____ / _____ / _____

... from: (dd/mm/yyyy)

au : _____ / _____ / _____

to: (dd/mm/yyyy)

Signature : _____

Signature

Nom : _____

Name

Fonction : _____

Position

Date : _____

Date

Cachet de l'établissement
Institutional Stamp

Merci de retourner le formulaire complété à / Please return the completed form to:

mobilite@univ-avignon.fr

