****

## Fiche d’inscription mobilité Entrante étudiant ERASMUS+

## *ERASMUS+ exchange student application form*

## Academic Year 2....... / 2.......

A compléter et renvoyer signée et tamponnée par votre université d’origine **au plus tard 3 mois avant la date de mobilité souhaitée à :**

**🗸** 1 exemplaire au coordonnateur Erasmus de l’établissement d’accueil : Cellule ERASMUS IFSI de CHRU de Tours

*  : + 33.234.38.94.68, courriel: erasmus@chu-tours.fr

**🗸** 1 exemplaire au bureau des relations internationales de votre établissement d’origine.

*To be completed, signed, stamped by your home university and returned at* ***the latest 3 months before the desired mobility date****:*

**🗸** *1 copy to the Erasmus coordinator :* Cellule ERASMUS IFSI de CHRU de Tours

*  : + 33.234.38.94.68, courriel: erasmus@chu-tours.fr

**🗸** *1 copy to the international relations office of your home institution.*

**Établissement d’origine / *Home Institution* :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** / *Name* |  |
| **Adresse** / *Address* |  |
| **Pays** / *Country* |  |
| **Ville** / *City* |  |
| **Code postal** / *Zip code* |  |
| **Nom du coordonnateur Erasmus***Name of Erasmus coordinator* |  |
|  : |  |
| **Courriel** / *Email* |  |

**Établissement d’accueil** / *Host institution*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** / *Name* | IFSI du CHRU de Tours |
| **Adresse** / *Address* | Rue Mansart |
| **Pays** / *Country* | FRANCE |
| **Ville** / *City* | CHAMBRAY-LES-TOURS |
| **Code postal** / *Zip code* | 37170 |
| **Nom du coordonnateur Erasmus***Name of Erasmus coordinator* | C.CHARRON-ARRIOTTI ou C. MARQUENET |
|  | + 33.234.38.94.68 |
| **Courriel** / *Email* | erasmus@chu-tours.fr |
| **Site** / Website | <https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/international-ifsi-chru-tours/> |

**Identité de l’étudiant** / Student information :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** / *Last Name* |  |
| **Prénom** / *First Name* |  |
| **Date de naissance** / *Birthdate* |  |
| **Sexe** / *Gender* |  |
| **Nationalité** / *Nationality* |  |
| **Adresse actuelle** / *Current address* |  |
| **Ville** / *City* |  |
| **Code postal** / *Zip code* |  |
| **Pays** / *Country* |  |
|  |  |
| **Courriel** / *Email* |  |
| **Adresse permanente** / Permanent Address1 |  |
| **Ville** / *City* |  |
| **Code postal** / *Zip code* |  |
| **Pays** / *Country* |  |
|  |  |
| **Courriel** / *Email* |  |

**Contact dans le pays d’origine /** Contact person in your country:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** / *Last Name* |  |
| **Prénom** / *First Name* |  |
| **Adresse** / *Address* |  |
| **Ville** / *City* |  |
| **Code postal** / *Zip code* |  |
| **Pays** / *Country* |  |
|  |  |
| **Courriel** / *Email* |  |

1 Si nécessaire / *If necessary*

**Diplôme préparé** / Diploma prepared :

**Niveau d’études /** Level of studies**:**

# 2ème année / 2nd year:  3ème année / 3rd year:  4ème année / 4th year:  5ème année / 5th year:

**Période souhaitée /** *Desired period* **:**

Pour le stage / *For internship*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Du / *from* | / / 202.. | Au / *To* | / / 202.. |

**Disciplines de stage souhaitées dans l’ordre (si possible)** / *Desired Disciplines internship in order*2 *(if possible)* **:**

|  |  |
| --- | --- |
| Choix 1 / *Choice 1* |  |
| Choix 2 / *Choice 2* |  |
| Choix 3 / *Choice 3* |  |

**Niveau en langue Française /** *French language level* **:**

Cadre Européen des langues / *European level referential* 3 :

# A1  A2  B1  B2  C1  C2  Langue maternelle / Native language

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature de l’étudiant :**Date and student signature : | **Date, signature et cachet de l’université d’origine :**Date, signature and seal of the home university: |

2 Préciser au moins 3 disciplines de stage si nécessaire / *Specify at least three disciplines of internship if necessary*

3 Vous pouvez suivre ce lien pour connaitre votre niveau / *You can follow this internet link to know your level* : <https://europa.eu/europass/en/description-eight-eqf-levels>