

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

**Ce formulaire doit être rempli par le tuteur de stage à votre arrivée dans l'établissement d'accueil. Le paiement de votre bourse ne se fera que lorsque le Service des Relations Internationales de l'Université d'Avignon aura reçu cette attestation d'arrivée.**

*This form should be completed by your mentor in the host institution upon your arrival. Grant payments will not be authorized before the International Office receives this certificate.*

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

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

**Nom de l'étudiant(e)** \_\_\_\_\_

*Student's name*

**effectue un stage à :**

*is doing an intership at:*

**Nom de l'établissement d'accueil** \_\_\_\_\_

*Name of the receiving organisation*

**du :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*from: (dd/mm/yyyy)*

**au :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*to: (dd/mm/yyyy)*

**Signature :** \_\_\_\_\_

*Signature*

**Nom :** \_\_\_\_\_

*Name*

**Fonction :** \_\_\_\_\_

*Position*

**Date :** \_\_\_\_\_

*Date (dd/mm/yyyy)*

\_\_\_\_\_  
**Cachet de l'établissement**

*Institutional Stamp*

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

[mobilite@univ-avignon.fr](mailto:mobilite@univ-avignon.fr)