

**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 au moment de votre départ. Le paiement du solde de votre bourse ne se fera que lorsque le Service des Relations Internationales d'Avignon Université aura reçu cette attestation de départ.**

*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 à :**  
*has completed an exchange program at:*

**Nom de l'établissement d'accueil** \_\_\_\_\_  
*Name of the host institution*

**... 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*

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

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

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