

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 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 arrival. 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 the Avignon University, France

Nom de l'étudiant(e) _____

Student's name

est inscrit(e) comme étudiant(e) ERASMUS+ en échange à :

is registered as an ERASMUS+ exchange student 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

Fonction : _____

Position

Nom : _____

Name

Date : _____

Date

Cachet de l'établissement

Institutional Stamp