



## CERTIFICATE OF DEPARTURE



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*

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

*Position*

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

*Name*

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

*Date*

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