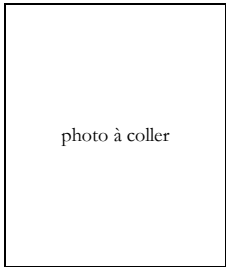


**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
Programme d'échanges - année universitaire 200 -200

I - Identité de l'étudiant



NOM : ..... Mme  Mlle  M.

Prénom(s) : .....

Date de naissance :    /    /19\_ \_

Lieu de naissance

Ville : ..... Pays : .....

Code postal : .....

Nationalité : .....

Adresse permanente :

.....  
.....

☎ : (    ) .....

Code postal : .....

Fax : (    ) .....

Ville : .....

e-mail : .....@.....

Pays : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

☎ : (    ) .....

Fax : (    ) .....

e-mail : .....@.....

## II - Programme d'échange

- |                    |                          |      |                          |
|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|
| ERASMUS / SOCRATES | <input type="checkbox"/> | ASIE | <input type="checkbox"/> |
| CREPUQ (Québec)    | <input type="checkbox"/> | USA  | <input type="checkbox"/> |
| Amérique Latine    | <input type="checkbox"/> |      |                          |

## III - Etablissement d'origine

Nom de l'établissement : .....

Adresse complète : .....

Rue.....

Code Postal .....

Ville.....Pays .....

## IV - Etudes poursuivies dans votre établissement d'origine

Domaine(s) d'études : .....

Faculté(s) : .....

Département(s) : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

Diplôme(s) préparé(s) actuellement : .....

## V - Etudes envisagées à l'U.C.O.

Domaine(s) d'études : .....

Durée du séjour : ..... mois

1<sup>o</sup> semestre (septembre-janvier) :

2<sup>o</sup> semestre (février-juin) :

Date d'arrivée à l'U.C.O :     /     /

Date de départ de l'U.C.O :     /     /

Votre séjour d'études à l'U.C.O. sera-t-il reconnu par votre université ?     oui      non

**Veillez préciser le nom du responsable académique des échanges dans votre établissement :**

Mme    Mlle    M.

NOM : .....

Prénom : .....

☎ : (   ) .....

Fax : (   ) .....

e-mail : .....@.....

***Dossier à renvoyer impérativement au service des Relations  
Internationales de l'U.C.O. avant :  
le 15 juin pour une inscription au 1<sup>er</sup> semestre  
le 15 décembre pour une inscription au 2<sup>nd</sup> semestre***

## PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE L'UCO

Dossier reçu		Date :
Vérifié par :		Code classement :
Document "logement"	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	envoyé au service du logement le :
e-mail accueil	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	envoyé le :
Lettre d'invitation	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	envoyée le :

NOTES :

Les rubriques accompagnées d'un astérisque\* n'ont pas un caractère obligatoire. Certaines de ces informations pourront être transmises, sauf opposition de votre part manifestée en cochant la case ci-contre

Votre droit d'accès et de rectification aux informations prévu par la loi du 6 janvier 1978 pourra être exercé auprès de :

UCO- Centre de Ressources Informatiques Analyse et Développement  
3 place André Leroy  
49000 Angers