

**UNIVERSITE DE NIMES**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ETUDIANTS EN ECHANGE**  
**Année Universitaire 20 -20**

Ce document doit être complété par l'étudiant une fois qu'il a été formellement sélectionné par son université d'origine pour réaliser un échange avec l'Université de Nîmes.

Merci de joindre à ce formulaire:

- Les relevés de notes de votre parcours universitaire
- Une lettre de motivation
- Une copie de votre document d'identité

**Ce document doit être complété et signé, puis envoyé par courrier postal à :**

Bureau des Relations Internationales  
 Université de Nîmes  
 2, rue G. Salan  
 30021 Nîmes cedex 1 – France

**ou scanné et envoyé par courriel à [international@unimes.fr](mailto:international@unimes.fr)**

**Dates limites :**

- Avant le 31 mai pour le premier semestre ou l'année universitaire entière.
- Avant le 30 octobre pour le second semestre.

Etablissement d'envoi:	
Nom de l'institution:	
adresse:	
Enseignant Référent en charge de l'échange dans l'établissement d'envoi	
Nom	
Téléphone	
Courriel:	
Coordinateur Institutionnel de l'établissement d'envoi	
Nom	
Téléphone	
Courriel:	

Etudiant entrant: Informations personnelles	
Prénom:	
Nom	
Date de naissance:	
Genre :	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nationalité:	
N° document d'identité :	
Adresse pour correspondance (avant et après votre séjour à Nîmes)	
n° Téléphone :	
Courriel:	

**UNIVERSITE DE NIMES**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ETUDIANTS EN ECHANGE**  
**Année Universitaire 20 -20**

Etudes suivies	
Diplôme actuellement préparé:	
Etudes déjà réalisées et diplômes obtenus :	
Nombre d'années suivies dans l'enseignement supérieur avant le départ	
Avez-vous déjà étudié à l'étranger ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nature de l'échange	<input type="checkbox"/> Mobilité d'études <input type="checkbox"/> Mobilité de stage
Programme d'échange	<input type="checkbox"/> Erasmus + <input type="checkbox"/> Accord institutionnel bilatéral
Date d'arrivée :	
Durée du séjour	
Dates de début et de fin de l'échange :	Du    /    /    au    /    /
Programme d'études suivi à l'Université de Nîmes :	Licence <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/>
Niveau	
Souhaitez-vous réserver un logement en résidence universitaire ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Compétences Linguistique	
Langue maternelle:	
Niveau de compétence en français <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> A1 - <input type="checkbox"/> A2 - <input type="checkbox"/> B1 – <input type="checkbox"/> B2 - <input type="checkbox"/> C1 - <input type="checkbox"/> C2
Tous les cours sont dispensés en français à l'Université de Nîmes.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous suivre le cours de Français Langue Etrangère (gratuit) proposé aux étudiants dans le cadre des échanges durant votre période de mobilité ?	

**Afin d'effectuer au mieux les démarches administratives, nous ferons une semaine de pré-rentrée la semaine du ..... au ..... septembre 2019 pour le premier semestre,.**

**Pour les étudiants arrivant au second semestre, la pré-rentrée se fera la semaine du ..... au ..... janvier 2020.**

**Merci de prévoir vos arrivées en conséquence.**

<sup>1</sup> Merci de se référer au CEFR (Common European Framework of reference for Languages. )



**UNIVERSITE DE NIMES**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ETUDIANTS EN ECHANGE**  
**Année Universitaire 20 -20**

**Proposition de contrat d'études**

**Discipline: .**

Nom de l'étudiant: .....

Etablissement d'envoi:..... Pays:.....

Titre des unités et des cours	Semestre	Nombre d'ECTS

Si nécessaire, faire une feuille différente pour chaque semestre

**Signature de l'étudiant:**

**Date:**

<p><b>ETABLISSEMENT D'ENVOI</b>  « Nous confirmons que le programme d'études est approuvé »  <b>Coordinateur du Département:</b>  Nom:  Date:  Signature:  <b>Coordinateur Institutionnel:</b>  Nom:  Date:  Signature:  Cachet de l'université d'envoi:</p>	<p><b>ETABLISSEMENT D'ACCUEIL</b>  « Nous confirmons que le programme d'études est approuvé »  <b>Coordinateur du Département:</b>  Nom:  Date:  Signature:  <b>Coordinateur Institutionnel:</b>  Nom:  Date:  Signature:  Cachet de l'université d'accueil :</p>
--	---