

CONTRAT D'ÉTUDES/LEARNING AGREEMENT**Année universitaire/Academic year : 2023/2024****IDENTITÉ/IDENTITY**

Nom de l'étudiant/Student name :

Prénom/First name :

Sexe/Gender : ☐ F ☐ M ☐ Autre/Other

Discipline/Field of study :

Nom de l'établissement d'envoi/Name of sending institution :

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION

Nom de l'établissement d'accueil/Name of receiving institution :

Pays/Country :

Période d'études/Study period : ☐ semestre 1/semester 1☐ semestre 2/semester 2

L'établissement d'accueil délivrera-t-il un diplôme ?/Will the receiving institution deliver a degree ?

☐ Oui/Yes☐ Non/No☐ Double/Double☐ Conjoint/Joint

ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING INSTITUTION :

« Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé./We confirm that the learning agreement is approved ».

Nom et signature du coordinateur du
département/Departmental coordinator's
signature

Nom et signature du coordinateur de l'établissement/
Institutional coordinator's signature

Date : ____/____/____

Date : ____/____/____

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION :

« Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé./We confirm that the learning agreement is approved ».

Nom et signature du coordinateur du
département/Departmental coordinator's
signature

Nom et signature du coordinateur de l'établissement/
Institutional coordinator's signature

Date : ____/____/____

Date : ____/____/____

MODIFICATIONS DU CONTRAT
D'ÉTUDES/CHANGES TO THE ORIGINAL LEARNING
AGREEMENT

(à compléter uniquement le cas échéant/to be filled in only if
appropriate)

IDENTITÉ/IDENTITY

Nom de l'étudiant/Student name :

Prénom/First name :

Sexe/Gender : ☐ F ☐ M ☐ Autre/Other

Discipline/Field of study :

Nom de l'établissement d'envoi/Name of sending institution :

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION

Nom de l'établissement d'accueil/Name of receiving institution :

Code Erasmus/Erasmus code :

Pays/Country :

Code du cours (Le cas échéant) / Course unit code (if any)	Titre du cours dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) / Course unit title in the host institution (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits/Number of credits
Cours inchangés/Unchanged courses		

Nouveaux cours/New courses		
	TOTAL CREDITS	

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée./If necessary, continue the list on a separate sheet.

Signature de l'étudiant.e*/**Student signature*** :

Date : ____/____/____

ETABLISSEMENT D'ENVOI/SENDING INSTITUTION :

« Nous confirmons que les modifications du contrat d'études ci-dessus sont approuvées./**We confirm that the changes of the learning agreement above are approved** ».

Nom et signature du coordinateur du
département/**Departmental coordinator's**
signature

Nom et signature du coordinateur de l'établissement/
Institutional coordinator's signature

Date : ____/____/____

Date : ____/____/____

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION :

« Nous confirmons que les modifications du contrat d'études ci-dessus sont approuvées./We confirm that the changes of the learning agreement above are approved ».

Nom et signature du coordinateur du
département/Departmental coordinator's
signature

Nom et signature du coordinateur de l'établissement/
Institutional coordinator's signature

Date : ____/____/____

Date : ____/____/____

*“ L'étudiant conserve les documents avec signature originale, les établissements d'origine et d'accueil doivent conserver la copie ou un scan/” * The student keeps the document with the original signatures, the sending and receiving institutions have to keep a copy or a scan.”*