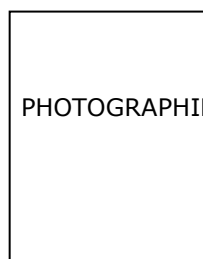




**PROGRAMME POUR L'ÉDUCATION ET LA FORMATION TOUT AU LONG DE LA VIE
ERASMUS - ECTS**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
MOBILITÉ ÉTUDIANTE ENTRANTE**



ANNÉE ACADÉMIQUE : 20 . . / 20 . .

DOMAINE D'ETUDES : INFIRMIER

ASSISTANT SOCIAL

Nombre d'année d'études achevées avant le départ à l'étranger

Cette candidature doit être complétée en lettres CAPITALES et à l'ENCRE NOIRE afin d'en faciliter la copie et/ou la télécopie

INSTITUTION D'ORIGINE / DÉNOMINATION ET ADRESSE COMPLÈTE

COORDINATEUR INSTITUTIONNEL ERASMUS - Nom, téléphone et e-mail :

COORDINATEUR DEPARTEMENTAL - Nom, téléphone et e-mail :

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT(E) À COMPLÉTER PAR L'ÉTUDIANT(E)

Nom : Prénom(s)

Date de naissance : .../.../ Lieu de naissance

Sexe : **F** **M** Nationalité :

E-Mail : Tél. portable :

Adresse actuelle : Adresse permanente (si différente) :

Tél. Tél.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

INSTITUTION D'ACCUEIL / DÉNOMINATION ET ADRESSE COMPLÈTE

Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale Auvergne - Croix-Rouge Française (IRFSSA CRF)

Madame la Directrice20 rue du Vert Galant
BP 30401
03004 MOULINS CEDEX, France

Coordinateur Institutionnel :

Madame DOLLET Agnès**E-mail :** agnes.dollet@croix-rouge.fr**Téléphone :** 0033 (0)4 70 48 96 70**MOBILITÉ DEMANDÉE PAR L'ÉTUDIANT(E) :**

I.R.F.S.S. AUVERGNE C.R.F. Moulins sur Allier	Date de la période en mobilité	Nombre de semaines	Type de mobilité	Nombre d'ECTS
	Du : Au :		Etudes <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Etudes et stage * <input type="checkbox"/>	

* **Pour les stages** : indiquez les domaines dans lesquels vous souhaiteriez effectuer vos stages.

	Période de stage (Du.../.../... au.../.../...)	Nombre de semaines	DOMAINE / TYPOLOGIE DE STAGE		
			Choix 1	Choix 2	Spécifiez si besoin
1er stage					
2ème stage					
3ème stage					

En fonction de nos capacités d'accueil, nous ferons notre possible pour satisfaire vos choix.

* **Pour les études** : les modalités sont à définir entre les deux universités au préalable de la mobilité.

Pour cela, vous devez remplir le "Learning Agreement" avec votre université.

Pour vous aider, vous trouverez sur notre site internet le **programme d'études (par année et par semestre)**, ainsi que le **programme de formation** ; indiquez les U.E. auxquelles vous aimeriez bien participer :

<http://irfss-auvergne.croix-rouge.fr/Mobilite-internationale>

<i>PÉRIODE DU</i>	<i>AU</i>	<i>INTITULE DE L'U.E.</i>

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES DE L'ÉTUDIANT

Langue maternelle : Langue d'enseignement de l'institution si différente		
Autres langues	Niveau suffisant pour le suivi d'un cours	
	Oui	Non

Je, soussigné, atteste sur l'honneur avoir un niveau suffisant en français me permettant de suivre des cours et/ou d'effectuer un stage.

A Le / / 20.. Signature de l'étudiant :

Date limite des inscriptions :
le 30 juin de l'année précédente.

- Documents à joindre à ce formulaire de candidature**
- * un CV, en français
 - * une lettre de motivation, en français

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CHARGE.

Merci de nous faire parvenir une copie de ce formulaire dûment rempli, signé, et tamponné par l'université par mail (agnes.dollet@croix-rouge.fr), puis de nous envoyer l'ensemble de la candidature à l'adresse suivante (avant le 15 mai de l'année scolaire précédent la mobilité) :

IRFSS Auvergne Croix-Rouge Française

Madame DOLLET, Formatrice

20 rue du Vert Galant – BP 30401

03004 MOULINS CEDEX

France

Date et signature de l'université d'origine :

Date et signature de l'étudiant :

INSTITUTION D'ACCUEIL

Nous accusons par la présente la réception de la candidature de l'étudiant.

L'étudiant(e) susmentionné(e) est :

- accepté(e) par notre institution
- refusé(e) par notre institution

Pour une mobilité sur le site de :

Moulins sur Allier

Date et signature du coordinateur institutionnel :