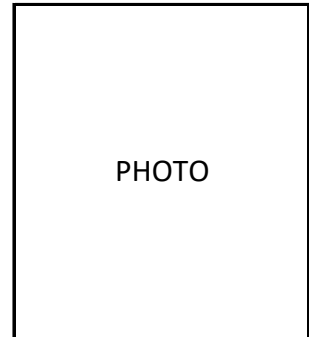


**PROGRAMME ERASMUS +
ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
MOBILITÉ ÉTUDIANTE ENTRANTE**



ANNÉE ACADÉMIQUE : 20__ / 20__

DOMAINE D'ETUDES :

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

Nombre d'année d'études dans votre université d'origine pour l'obtention du diplôme :

Ce formulaire doit être complété en lettres CAPITALES et A L'ENCRE NOIRE.

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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Nationalité :
E-Mail :	Tél. portable :
Adresse actuelle :	Adresse permanente (si différente) :
Tél. :	Tél. :

INSTITUTION D'ACCUEIL / DÉNOMINATION ET ADRESSE COMPLÈTE

Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale - Auvergne-Rhône-Alpes - Croix-Rouge Française
(IRFSS AuRA CRF)

Site de Lyon - Site de Moulins - Site de Saint-Etienne - Site de Valence - Site de Grenoble

BUREAU DES RELATIONS INTERNATIONALES

Coordinatrice Erasmus +

Michael FAURE

Site de Lyon

20 rue Jules Verne

69003 Lyon, France

Tél. : +33(0) 4 72 11 26 36

Tél. : +33(0) 6 37 14 28 33

E-mail : bdri.irfss-aura@croix-rouge.fr

MOBILITÉ DE L'ÉTUDIANT

Campus : Lyon, Moulins Saint-Etienne, Grenoble ou Valence (classez-les par ordre de préférence)	Dates de la période de mobilité	Nombre de semaines	Type de mobilité	Nombre d'ECTS souhaité
1.	Du :		<input type="checkbox"/> Etudes *	
2.		<input type="checkbox"/> Stage **	
3.	Au :		<input type="checkbox"/> Etudes * et stage **	
4.			
5.				

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

Les différentes typologies proposées sont les suivantes :

A : Soins de courte durée (Médecine, Chirurgie, Obstétrique)

B : Soins en santé mentale et en psychiatrie

C : Soins de longue durée et soins de suite et de réadaptation (Gériatrie, Service de convalescence...)

D : Soins individuels et collectifs sur des lieux de vie (Domicile, Travail, Ecole)

	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.

Disposerez-vous d'un véhicule personnel pendant votre mobilité ? Oui Non

**** Pour les études :** les modalités sont à définir entre l'institution d'envoi et l'institution d'accueil avant la mobilité.

Pour cela, vous devez remplir le "**Learning Agreement**" avec votre université et le lui faire signer.

Pour vous aider, vous trouverez sur notre site internet le **programme d'études** (par semestre) en français et en anglais, ainsi que le **descriptif de chaque unité d'enseignement** :

[http://irfss-rhone-alpes.croix-rouge.fr/content/view/full/44003/\(lng\)/fre-FR](http://irfss-rhone-alpes.croix-rouge.fr/content/view/full/44003/(lng)/fre-FR)



Pour des raisons d'organisation, nous vous demanderons de choisir uniquement des cours appartenant au même semestre.

PARCOURS DE STAGE ANTÉRIEUR À LA MOBILITÉ

Indiquez ici les stages que vous avez déjà réalisés avant votre demande de mobilité par le biais de votre université d'origine.

	Nombre de semaines réalisées	Type de stage / Hôpital / Service
1er stage		
2ème stage		
3ème stage		
4ème stage		
5ème stage		
.....		
.....		
.....		

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES DE L'ÉTUDIANT

Langue maternelle :		Langue d'enseignement de l'institution si différente :																
Niveau en français	Comprendre						Parler						Ecrire					
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

