## 



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE ERASMUS

**Informations Personnelles:**

|  |  |
| --- | --- |
| N° de Passeport |  |
| Prénom |  |
| Nom de famille |  |
| Sexe: | M  F |
| Date de naissance |  |
| E-mail: |  |
| Téléphone: |  |
| Adresse:  Ville:  Pays: |  |

**Informations académiques:**

|  |  |
| --- | --- |
| Faculté ou Ecole |  |
| Formation |  |
| Responsable académique de la formation: |  |
| Tel/e-mail/ responsable académique: |  |

**Choix de l’Université d’accueil :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Université 1** : |  |
| Formation à l’université 1 : |  |
| **Université 2** : |  |
| Formation à l’université 2 : |  |
| **Université 3** : |  |
| Formation à l’université 3 : |  |
| **Université 4** : |  |
| Formation à l’université 4 : |  |
| **Université 5** : |  |
| Formation à l’université 5 : |  |

**Signatures**

|  |
| --- |
| Signature du candidat:  Signature du responsable académique:  (ou chef d’établissement) |