

ATTENTION

Document à envoyer par courriel à dri-attestations@unistra.fr **DANS LA SEMAINE SUIVANT L'ARRIVÉE**

Document to send back by mail to dri-attestations@unistra.fr **A WEEK FOLLOWING THE ARRIVAL**

*cocher les cases correspondantes

1) PROGRAMME DE MOBILITE** MOBILITY PROGRAMME		2) BOURSE(S) DEMANDEE(S)** REQUESTED GRANT(S)	
<input type="checkbox"/> ERASMUS+ (ÉTUDES/STAGE)	<input type="checkbox"/> HORS ERASMUS+ (ÉTUDES/STAGE)	<input type="checkbox"/> ERASMUS + ETUDES	<input type="checkbox"/> SOUTIEN UNISTRA
<input type="checkbox"/> EUCOR-LE CAMPUS EUROPEEN	<input type="checkbox"/> SÉJOUR LINGUISTIQUE	<input type="checkbox"/> ERASMUS + STAGE	<input type="checkbox"/> EUCOR – LE CAMPUS EUROPEEN
<input type="checkbox"/> PROGRAMME COURT		<input type="checkbox"/> AMI	<input type="checkbox"/> AUCUN FINANCEMENT
		<input type="checkbox"/> IDEX	
3) COORDONNÉES CONTACT INFORMATION			
NOM ET PRENOM DE L'ÉTUDIANT(E): <i>Student's name and surname</i>			
TÉLÉPHONE: <i>Phone number</i>		E-MAIL: <i>E-mail address</i>	
COMPOSANTE: <i>Faculty at the University of Strasbourg</i>			
ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL: <i>Host institution</i>			
CODE ERASMUS (si applicable): <i>Erasmus Code (if relevant)</i>		PAYS : <i>Country</i>	
4) CONFIRMATION D'ARRIVÉE ARRIVAL CONFIRMATION			
NOUS CONFIRONS QUE MME/M. <i>We hereby confirm, that Mrs/Ms/Mr</i>		EFFECTUE SA MOBILITE DANS NOTRE ETABLISSEMENT <i>completes a mobility in our institution</i>	
DATE DE DÉBUT DE MOBILITÉ <i>Start date of the mobility</i> / /		DATE PRÉVUE DE FIN DE MOBILITÉ <i>Estimated mobility ending date</i> / /	
MOTIF DE LA DATE DE DÉBUT DE MOBILITÉ: <i>The start date of the mobility coincides with</i>	<input type="checkbox"/> DÉBUT DES COURS/DU STAGE <i>start of the courses / the traineeship</i>	<input type="checkbox"/> COURS DE LANGUE <i>language course</i>	
	<input type="checkbox"/> JOURNÉE D'ACCUEIL <i>welcome day</i>		
NOM DU RESPONSABLE HABILITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT/ENTREPRISE D'ACCUEIL : <i>Name of the person entitled to sign at the host institution / company</i>			
E-MAIL DU RESPONSABLE HABILITÉ: <i>E-mail of the entitled person</i>			
DATE : <i>Date</i>	CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT/ENTREPRISE : <i>Stamp of the institution / company :</i>	SIGNATURE : <i>Signature :</i>	