



## Programmes d'échanges

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Programme d'échanges - année universitaire 20\_\_ -20\_\_

### I - Identité de l'étudiant

photo à coller

NOM : ..... Mme  Mlle  M.

Prénom(s) : .....

Date de naissance :    /    /19\_\_

Lieu de naissance

Ville : ..... Pays : .....

Code postal : .....

Nationalité : .....

Adresse permanente :

.....  
.....

☎ : (    ) .....

Code postal : .....

Fax : (    ) .....

Ville : .....

e-mail : .....

Pays : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

☎ : (    ) .....

Fax : (    ) .....

e-mail : .....

## II - Programme d'échanges

ERASMUS+	<input type="checkbox"/>	ASIE/Océanie	<input type="checkbox"/>
Canada	<input type="checkbox"/>	USA	<input type="checkbox"/>
Amérique Latine	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>

## III - Etablissement d'origine

Nom de l'établissement : .....

.....

Adresse complète : .....

.....

Rue .....

.....

Code Postal .....

Ville ..... Pays .....

## IV - Etudes poursuivies dans votre établissement d'origine

Domaine(s) d'études : .....

Faculté(s) : .....

Département(s) : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

.....

Diplôme(s) préparé(s) cette année : .....

## V - Etudes envisagées à l'U.C.O. en 20 / 20

Domaine(s) d'études : .....

Durée du séjour : ..... mois

1<sup>o</sup> semestre (septembre-mi-janvier) :

2<sup>o</sup> semestre (mi-janvier-mai) :

Date d'arrivée à l'U.C.O : / /

Date de départ de l'U.C.O : / /

## Liste des cours envisagés à l'UCO

Voir l'offre des cours disponibles sur ce lien : <https://www.uco.fr/fr/catalogue-ects>

**Liste provisoire : vous pourrez changer les cours quand vous serez à l'UCO**

Faculté	Code du cours	Nom du cours

Vous pouvez continuer sur une feuille séparée

Avez-vous besoin d'aménagements spéciaux pour les examens (temps supplémentaire, matériel spécifique,...) ?            oui             non

**Veillez préciser les coordonnées du responsable académique des échanges dans votre établissement :**

NOM : .....

Prénom : .....

☎ : (    ) .....

Fax : (    ) .....

e-mail : .....

**Veillez préciser les coordonnées de la personne à qui l'UCO doit envoyer votre relevé de notes après votre séjour :**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

.....

.....

e-mail : .....

**Joindre à ce dossier :**

- 1 photo d'identité
- la copie de votre pièce d'identité
- la copie de votre carte européenne d'assurance maladie  
(pour les ressortissants européens)

**Dossier à envoyer à l'adresse suivante :**

**Université Catholique de l'Ouest**  
Service des Relations Internationales  
Béatrice Bernard-Gay  
3 Place André Leroy  
BP 10808  
F- 49008 ANGERS CEDEX 01  
FRANCE

**Dates limites**

- 31 mai pour une inscription  
au 1<sup>er</sup> semestre
- 30 novembre pour une  
inscription au 2<sup>nd</sup> semestre

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE L'UCO :**

**Dossier reçu le :**

**Vérifié par :**

**Code classement :**

**Document "logement"    oui     non**

**envoyé au service du logement le :**

**Lettre d'invitation        oui     non**

**envoyée le :**

**e-mail d'accueil            oui     non**

**envoyé le :**

**NOTES :**

Les rubriques accompagnées d'un astérisque\* n'ont pas un caractère obligatoire. Certaines de ces informations pourront être transmises, sauf opposition de votre part manifestée en cochant la case ci-contre

Votre droit d'accès et de rectification aux informations prévu par la loi du 6 janvier 1978 pourra être exercé auprès de :

UCO- Centre de Ressources Informatiques Analyse et Développement

3 place André Leroy  
49000 Angers