

ANNÉE ACADÉMIQUE/ACADEMIC YEAR: 20.... / 20....
 DOMAINE D'ÉTUDES /FIELD OF STUDY: Bachelor Tourisme Bachelor Marketing Communication
 M1 Tourisme

ERASMUS/SOCRATES



Education and Culture DG

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ETUDIANTS SORTANTS - APPLICATION FORM OUTGOING STUDENTS
 PROGRAMME DE MOBILITÉ DES ÉTUDIANTS - STUDENT MOBILITY PROGRAMMES

UNIVERSITÉ OU ÉCOLE D'ORIGINE - SENDING INSTITUTION

NOM ET ADRESSE COMPLÈTE - NAME AND FULL ADDRESS
INSTITUT LIMAYRAC - DEPARTEMENT INTERNATIONAL
50, RUE DE LIMAYRAC
F- 31079 TOULOUSE CEDEX 5
 COORDINATEUR DU DÉPARTEMENT (NOM, TEL, FAX, E-MAIL) - DEPARTMENT COORDINATOR (NAME, TEL, FAX, E-MAIL)
Anneliese STEINGASS - SAUTEREAU - Tel +33 (0) 5 61 36 08 75 - Fax : +33 (0) 5 61 36 08 00 - E-mail : silv@limayrac.fr
 ADMINISTRATION (NOM, TEL, FAX, E-MAIL - ADMINISTRATION (NAME, TEL, FAX, E-MAIL)
Catherine COURSIERES - Tel +33 (0) 5 61 36 08 82 - Fax : +33 (0) 5 61 36 08 00 - E-mail : silv@limayrac.fr

RENSEIGNEMENTS DIVERS SUR L'ÉTUDIANT/STUDENT'S PERSONAL DATA

PRÉNOM - FIRST NAME.....	NOM DE FAMILLE - FAMILY NAME.....
DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH :...../...../.....	LIEU DE NAISSANCE- PLACE OF BIRTH.....
SEXE - SEX : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NATIONALITE - NATIONALITY.....
VOTRE CURSUS : NOM DE L'ÉCOLE/UNIVERSITE n-1 :	ADRESSE PERMANENTE - PERMANENT ADDRESS.....
CURSUS SUIVI :	
NOM DE L'ÉCOLE/UNIVERSITE n-2 :	Etes-vous boursier de l'état <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
CURSUS SUIVI :	Avez-vous d'autres sources de financement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui lesquelles
TEL - TELEPHONE.....	TEL - TELEPHONE.....
PORTABLE - HANDY.....	E-MAIL - PERSONAL E-MAIL.....

EXPLIQUER BRIÈVEMENT POURQUOI VOUS SOUHAITEZ PARTIR A L'ÉTRANGER
 BRIEFLY STATE THE REASONS WHY YOU WISH TO STUDY ABROAD

.....

.....

OUTGOING STUDENTS

QUAND SOUHAITEZ VOUS SEJOURNER A L'ETRANGER - WHEN DO YOU INTEND TO STAY ABROAD

ECOLE CHOISIE/PAYS (plusieurs choix par ordre de préférence) <i>in which university you wish to do stay-country</i>	1ER SEMESTRE (septembre à janvier) - <i>1st semester – september to January)</i>	2^{eme} SEMESTRE (février à juin) <i>second semester – february to June</i>	TOUTE L'ANNEE <i>all year long</i>
EXPLE : universidad de alicante			X

COMPETENCES LINGUISTIQUES - LANGUAGE COMPETENCES

Langue maternelle - *Mother tongue*.....
 Langue d'enseignement dans l'établissement d'origine - *Language of instruction at home institution* : **Français (french)**

Autres langues : inscrire les autres langues que vous avez étudiées et cochez les cases correspondantes (1 niveau le plus bas/3 niveau le plus haut) - *Other languages (State them and evaluate your level from 1 to 3 : 1 low and 3 high) /*

Langues - Languages	Lue read			Ecrité - written			Parlée - spoken		
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

ÉTUDES ANTÉRIEURES ET ACTUELLES - PREVIOUS AND CURRENT STUDY

DIPLÔME QUE VOUS PRÉPAREZ ACTUELLEMENT – *DIPLOMA / DEGREE FOR WHICH YOU ARE CURRENTLY STUDYING*

NOMBRE D'ANNÉES ÉTUDES SUPÉRIEURES ANTÉRIEURES AU DÉPART A L'ÉTRANGER
NUMBER OF HIGHER EDUCATION STUDY YEARS PRIOR TO DEPARTURE ABROAD

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION - DO NOT WRITE INSIDE THIS BOX

INSTITUTION D'ORIGINE - *SENDING INSTITUTION*

INSTITUT LIMAYRAC

F TOULOUS41

Par la présente, nous reconnaissons que cet(te) étudiant(e) a été sélectionné(e) par l'Institut Limayrac pour participer au programme de mobilité Erasmus à l'université / école de - *We hereby acknowledge that this student has been selected by the Institut Limayrac for participating in the mobility programme at the university of*

Date Coordinateur Institutionnel
Institutional coordinator Coordinateur Départemental
Departmental coordinator Tampon
Seal

INSTITUTION D'ACCUEIL - *HOST INSTITUTION*

Nous reconnaissons que cet (te)étudiant(e) a été admis(e) par (institution d'accueil)..... pour participer au programme de mobilité
We hereby acknowledge that this student has been accepted by the (Host institution) for participating in the mobility programme

Date Coordinateur Institutionnel
Institutional coordinator Coordinateur Départemental
Departmental coordinator Tampon
Seal