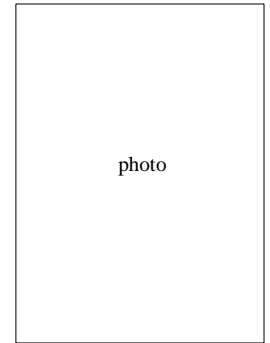




ANGERS
UNIVERSITÉ
CATHOLIQUE DE L'OUEST

Programmes d'échanges
Exchange programmes



DOSSIER D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM

Programmes d'échanges - année universitaire 20__ -20__
Exchange programmes – academic year 20__ -20__

I - Identité de l'étudiant / Student Identity

NOM / SURNAME: Genre / Gender:

Prénom(s) / Forename(s):

Nationalité / Nationality:

Date de naissance / Date of birth (dd/mm/yy): / /19__ __

Lieu de naissance / Place of birth:

Ville / City: Pays / Country: Code postal / Postal code:

Adresse permanente / Permanent address:

.....

Code postal / postal code:

Ville / City: Pays / Country:

Tél / Tel: ()

e-mail / Email:

Personne à contacter en cas d'urgence / Contact in case of emergency:

.....

Tél / Tel: () e-mail / Email:

Liste des cours envisagés à l'UCO / List of courses at U.C.O.

Voir l'offre des cours disponibles sur ce lien / For all available courses see the following link
<https://www.uco.fr/fr/catalogue-credits-ects>

Liste provisoire : vous pourrez changer les cours quand vous serez à l'UCO
Provisional list: courses can be changed after arrival at U.C.O.

Faculté / Faculty	Code du cours / Course code	Nom du cours / Course name

Vous pouvez continuer sur une feuille séparée / Please continue on a separate sheet of paper, if necessary

Avez-vous besoin d'aménagements spéciaux pour les examens (temps supplémentaire, matériel spécifique,...) ? / Do you need any type of special examination arrangement (extra time, specific material or other)?

oui / yes non / no

Si oui, expliquez / If so, please specify:

.....
.....

Veillez préciser les coordonnées du responsable académique des échanges dans votre établissement / Information concerning the academic coordinator of your home university:

NOM / NAME:

e-mail / Email:

Veillez préciser les coordonnées de la personne à qui l'UCO doit envoyer votre relevé de notes après votre séjour / Where would you like U.C.O. to send your transcript of records after your stay?

NOM / NAME:

Adresse postale / Address:

.....

e-mail / Email:

Joindre à ce dossier / Please submit with this application:

- 1 photo d'identité / 1 ID photo
- la copie de votre pièce d'identité / a copy of your ID (passport)
- la copie de votre carte européenne d'assurance maladie
(pour les ressortissants européens) / a copy of your EHIC (EU-citizens only)

Dossier à envoyer à l'adresse suivante
Please send this application to the following address:

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 / Deadlines

- 31 mai pour une inscription au
1^{er} semestre / 31st May if you
are applying for the Fall
semester

- 30 novembre pour une
inscription au 2nd semestre / 30th
November if you are applying
for the Spring semester

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 :