

**ATTENTION : Document à envoyer par courriel / Document to send back by email : [iep-strasbourg-international@unistra.fr](mailto:iep-strasbourg-international@unistra.fr)  
DANS LA SEMAINE SUIVANT L'ARRIVÉE / DURING THE WEEK FOLLOWING THE ARRIVAL**

\*cocher les cases correspondantes

1) PROGRAMME DE MOBILITÉ* MOBILITY PROGRAMME		2) BOURSE(S) DEMANDÉE(S)* REQUESTED GRANT(S)	
<input type="checkbox"/> ERASMUS+ ETUDES	<input type="checkbox"/> EUCOR -	<input type="checkbox"/> ERASMUS +	<input type="checkbox"/> IDEX
<input type="checkbox"/> ERASMUS+ STAGE	LE CAMPUS EUROPÉEN	<input type="checkbox"/> SOUTIEN UNISTRA	<input type="checkbox"/> EUCOR – LE CAMPUS EUROPEEN
<input type="checkbox"/> HORS ERASMUS+ ETUDES	<input type="checkbox"/> SÉJOUR LINGUISTIQUE	<input type="checkbox"/> AMI	<input type="checkbox"/> AUCUN FINANCEMENT
<input type="checkbox"/> HORS ERASMUS+ STAGE	<input type="checkbox"/> ÉCOLE D'ÉTÉ		
3) COORDONNÉES CONTACT INFORMATION			
NOM ET PRÉNOM 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 in 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			
<i>Partie ci-dessous à remplir par l'établissement d'accueil / Part below to be completed by the host institution</i>			
NOUS CONFIRMONS QUE MME/M. <i>We hereby confirm, that Mrs/Ms/Mr</i>		EFFECTUE SA MOBILITÉ DANS NOTRE ÉTABLISSEMENT <i>completes a mobility in our institution</i>	
DATE DE DÉBUT DE MOBILITÉ <i>Start date of the mobility</i> <i>(en présentiel, à distance ou mixte / face to face courses, online courses or blended mobility)</i> ..... / ..... / 20 .....		DATE PRÉVUE DE FIN DE MOBILITÉ <i>Estimated mobility ending date</i> ..... / ..... / 20 .....	
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>		
Si période de quarantaine imposée par le pays d'accueil, indiquez les dates / <i>If a quarantine period is imposed by the host country, indicate the dates : Du/from .... / .... / 20 .... au/to .... / .... / 20 .... (DD/MM/YYYY)</i>			
DÉTAILS SUR LE DÉROULEMENT PRÉVU DE LA MOBILITÉ / <i>Details on the planned process of mobility :</i>			
<p><b>Il est possible de cocher plusieurs cases si différentes formes de mobilités sont amenées à se succéder</b> <i>It is possible to tick several boxes if different forms of mobility are to follow one another</i></p> <p><b>* À distance = cours en ligne mis en place par l'université partenaire / télétravail si stage</b> <i>* Remotely : online course set up by the partner university / telework if internship</i></p>			
<b>DANS LE PAYS DE LA MOBILITÉ</b> <i>in the mobility country</i>		<b>ET/OU</b> <i>and/or</i>	<b>DANS LE PAYS D'ORIGINE / EN FRANCE :</b> <i>in the home country / in France</i>
<input type="checkbox"/> en présentiel ( <i>face to face</i> ) Du/from .... / .... / 20 .... au/to .... / .... / 20 .... (DD/MM/YYYY)		<input type="checkbox"/> à distance* ( <i>remotely*</i> ) Du/from .... / .... / 20 .... au/to .... / .... / 20 .... (DD/MM/YYYY)	
<input type="checkbox"/> à distance* ( <i>remotely*</i> ) Du/from .... / .... / 20 .... au/to .... / .... / 20 .... (DD/MM/YYYY)		<input type="checkbox"/> à distance* et en présentiel à l'Université de Strasbourg <i>(remotely* and face to face at the University of Strasbourg)</i> Du/from .... / .... / 20 .... au/to .... / .... / 20 .... (DD/MM/YYYY)	
<input type="checkbox"/> en présentiel et à distance* ( <i>face to face and remotely*</i> ) Du/from .... / .... / 20 .... au/to .... / .... / 20 .... (DD/MM/YYYY)			
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>	