



## DOSSIER DE CANDIDATURE ETUDIANTS ETRANGERS EN ECHANGE EN 2020-2021 HORS ERASMUS (A remplir par l'étudiant)

### CADRE RÉSERVÉ A L'UNIVERSITÉ CLAUDE BERNARD LYON 1

L'étudiant désigné ci-dessous est:  Provisoirement accepté  
 Non-accepté dans notre établissement

Date et signature du responsable de formation

Date et signature du CMI

#### ETAT CIVIL / STUDENT'S PERSONAL DATA

Nom / *name*:

Prénom / *first name*:

Date de naissance / *Date of birth*:

Lieu de naissance / *Place of birth*:

Sexe / *Sex*: H F

Nationalité / *Nationality*:

Votre photo



#### CORRESPONDANCE / CORRESPONDENCE

Adresse actuelle / *Current address*:

Téléphone / *Phone number*:

Courriel / *Mail*:

Adresse permanente / *Permanent address*:

Téléphone / *Phone number*:



DOSSIER DE CANDIDATURE HORS ERASMUS  
ETUDIANTS ETRANGERS EN ECHANGE EN 2020-2021

**ETUDES EN COURS / CURRENT YEAR OF STUDY: 2019/2020**

Nom de l'établissement (établissement d'attache) où vous êtes inscrit(e) cette année / *Name your home university:*

Discipline / *Field of studies:*

Niveau d'études actuel / *Current level study:*

L2     L3     Diplôme Professionnel

M1     M2     Autre :

Votre coordinateur / *Your coordinator:*

Nom / *Name :*

Téléphone / *Phone number :*

Courriel / *Mail :*

**ETUDES ENVISAGÉES À L'UNIVERSITÉ CLAUDE BERNARD LYON 1 / STUDY PROJECT : 2020/2021**

Discipline / *subject:*

Faculté / *faculty :*        *LYON EST*                      *LYON SUD*

Période / *period:*

1er semestre         2ème semestre         Année complète

Niveau d'études envisagé / *education level:*

L2         L3         Diplôme Professionnel

M1         M2         Autre:.....



## DOSSIER DE CANDIDATURE HORS ERASMUS ETUDIANTS ETRANGERS EN ECHANGE EN 2020-2021

La convention bilatérale entre nos deux établissements permet à l'étudiant **inscrit à temps plein** dans votre établissement universitaire (établissement d'attache) de suivre des cours à l'Université CLAUDE BER-NARD LYON1 (établissement d'accueil) en vue de l'obtention du diplôme dans lequel il est inscrit (établissement d'attache), pour une durée minimale **d'un semestre** et pour une durée maximale **d'une an-née universitaire**.

**Pour faire acte de candidature, veuillez joindre à la présente demande de participation, les renseignements ou les documents suivants :**

1. Une copie de votre **pièce d'identité** / *identity copy*.
2. Une copie de tous vos **relevés de notes** depuis que vous êtes dans l'enseignement supérieur (année en cours inclus) / *copy of transcripts since you are in higher education*
3. Une **lettre de motivation**, rédigée en Français, présentant les objectifs de formation que vous poursuivez en participant au programme d'échanges / *statement of interest in French*.
4. La **liste des cours (titre et sigle) projetés**, approuvée par le doyen, le directeur des études ou toute ins-tance appropriée (voir modèle ci-joint) / *your course selection approved by your dean or any appropriate academic authority (see appendix enclosed)*.
5. Une **lettre de recommandation**, rédigée en Français, par le responsable de la formation actuelle / *letter of support from the head of studies*.
6. Une **attestation de connaissance de la langue française** / *a certificate of your competences in French* (B2 du DELF ou niveau 4 du Test de Connaissance du Français).

**Note :** Les frais de scolarité sont payés à l'établissement d'attache. Des frais annexes (administratifs et assurance santé), qui seront à votre charge, peuvent être exigés par l'UCBL1.

J'autorise mon établissement d'attache à transmettre la présente demande ainsi que les pièces jointes, à **l'Université Claude Bernard Lyon1**.

J'autorise l'établissement où je suis inscrit à transmettre mes résultats scolaires à l'UCBL qui étudiera ma demande.

J'autorise **l'Université Claude Bernard Lyon1** à divulguer aux autorités compétentes, s'il y a lieu, les ren-seignements susceptibles de faciliter l'émission des autorisations nécessaires pour mon entrée et mon séjour, dans le pays d'accueil, selon les règles en vigueur dans les établissements universitaires.

Je m'engage à respecter la réglementation en vigueur à l'UCBL.  
Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts

**Signature**

**Date**

