ÉCOLE D'ARCHITECTURE DE BRETAGNE
SKOL TISAVOURIEZH BREIZH

FORMULAIRE DE CANDIDATURE DE L'ETUDIANT(E)
Exchange Student Aplication Form

ANNEE ACADEMIQUE 200 /200

Domaine d'études : ARCHITECTURE

PHOTO
OBLIGATOIRE

ETABLISSEMENT D'ORIGINE *Sending institution*

Institution	*Pays (country)*	*Période (period)*	*Durée en mois (duration in months)*
....	.....	*Du (from)*..... *Au(to)*..... ..	.....

IDENTITE DE L'ETUDIANT *Student details*

NOM :.....
(Name)

PRENOM :.....
(Forename)

Date de naissance :.....
(Date of birth)

Lieu de naissance :.....
(Place of birth)

Sexe (F/M) : .....

Nationalité :.....

Adresse actuelle (*Current address)*

.....

.....

Code postal :.(area code).....

Ville : (City).....

☎ :.....

@ :.....

Adresse permanente (*Permanent address)*

.....

.....

Code postal :.(area code).....

Ville : (City).....

☎ :.....

@ :.....

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL *Receiving institution*

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'ARCHITECTURE DE BRETAGNE
44, boulevard de Chézy – CS 16427 - 35064 - RENNES Cedex – FRANCE

Coordinateur : **Gilles GUEZO –** Enseignant-Architecte
Tél : + 33 (0)299 29 68 23 Fax : + 33 (0)299 30 42 49
gilles.guezo@free.fr

Administration : **Emmanuel COÜET –** Directeur adjoint chargé de la pédagogie, de la recherche et des partenariats emmanuel.couet@rennes.archi.fr
Catherine DAVID - Service des Relations Internationales
Tél : + 33 (0)299 29 68 08 -Fax : + 33 (0)299 30 42 49
catherine.david@rennes.archi.fr

COMPETENCES LINGUISTIQUES *Linguistic Skills*

Langue maternelle *Mother tongue :*.....

Autres langues :	J'étudie actuellement cette langue *Currently studying this language*	Je la connais suffisamment pour suivre les cours *Sufficient knowledge to attend courses*	Une préparation supplémentaire me donnera les connaissances suffisantes pour suivre les cours *Need more training to attend courses*
.....	o	o	o
.....	o	o	o
.....	o	o	o

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE RELATIVE AUX ETUDES ACTUELLES
Professional experience relevant to current studies

Type d'expérience professionnelle	Entreprise/organisation	Dates	Pays
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ETUDES ANTERIEURES ET ACTUELLES *Previous and current studies*

Diplôme que vous préparez actuellement :
Degree you are currently studying for :.....

Nombre d'années d'études supérieures antérieures au départ à l'étranger
Number of years in higher education completed prior to overseas studies :.....

Avez-vous déjà étudié à l'Etranger ?
Have you ever studied abroad before ? oui non

Si oui, quand et dans quel établissement?
If so, when and where ?.....

ETABLISSEMENT D'ORIGINE *Sending institution*

Nous confirmons que la demande de séjour d'étude dans votre établissement par l'étudiant (e)
We confirm that the application of the student below for a period of study

..... est acceptée. (*is accepted)*

Departmental coordinator : Signature :

Institutional coordinator : Signature :

Date : ..... Stamp of the institution:

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL *To be filled by the receiving institution*

Coordinateur institutionnel :... Emmanuel Coüet **Adresse**....44 Bd de Chézy CS 16427 35064 RENNES Cedex

☎ : ..0033 299 29 68 21.....**Fax** : ..00 33 299 30 42 49 ..**e.mail :** emmanuel.couet@rennes.archi.fr

Relations internationales: ..Catherine DAVID.....

☎ : ..00 33 299 29 68 08.....**Fax** : .. 00 33 299 30 42 49 .....**e.mail :**catherine.david@rennes.archi.fr
L'étudiant(e) mentionné(e) ci-dessus est : *(The student mentionned above is)*

❑ accepté (e) dans notre établissement (*accepted)*
❑ n'est pas accepté(e) dans notre établissement (*not accepted)*

Le coordinateur institutionnel : Signature :

Date : Cachet de l'établissement :

Merci de renvoyer ce document complété à : *Please send this completed document to :*
Catherine DAVID – Service des Relations Internationales catherine.david@rennes.archi.fr
or by Fax : + 33 (0)299 30 42 49
ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'ARCHITECTURE DE BRETAGNE - 44, boulevard de Chézy – CS 16427 - 35064 - RENNES Cedex - France