



FORMULAIRE DE CANDIDATURE DE L'ÉTUDIANT(E)
INCOMING STUDENT APPLICATION FORM

ANNEE ACADÉMIQUE 20.. /20..

Domaine d'études : ARCHITECTURE

PHOTO
OBLIGATOIRE

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE <i>Sending institution</i>			
<i>Institution</i>	<i>Pays (country)</i>	<i>Période (period)</i>	<i>Durée en mois (duration in months)</i>
.....	Du (from).....
.....	Au(to).....

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT <i>Student details</i>	
NOM :..... <i>(Name)</i>	PRÉNOM :..... <i>(Forename)</i>
Date de naissance :..... <i>(Date of birth)</i>	Lieu de naissance :..... <i>(Place of birth)</i>
Sexe (F/M) :	Nationalité :.....
Adresse actuelle <i>(Student current address)</i>	Adresse permanente <i>(Permanent family address)</i>
.....
Code postal : (area code).....	Code postal : (area code).....
Ville : (City).....	Ville : (City).....
☎ :.....	☎ :.....
@ :.....	@ :.....

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL <i>Receiving institution</i>
ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'ARCHITECTURE DE BRETAGNE (ENSAB) 44, boulevard de Chézy – CS 16427 - 35064 - RENNES Cedex – FRANCE
Administration : Marie-Christine Renard – Directrice marie-christine.renard@rennes.archi.fr Tél : 0033 299 29 68 12
Catherine David Relations Internationales Tél : 0033 299 29 68 08 catherine.david@rennes.archi.fr
Enseignant Coordinateur :

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES *Linguistic Skills*

Langue maternelle *Mother tongue*

Niveau de langue française / French language level

(selon le cadre européen commun de référence pour les langues / *according to the Common european framework of reference for languages*)

DELFF DALF

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Autres langues / other languages

1. niveau / level

2. niveau / level

3. niveau / level

ÉTUDES ANTÉRIEURES 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 :

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE *Sending institution*

Nous confirmons que la demande de séjour d'études dans votre établissement par l'étudiant(e)

We confirm that the application of the student below for a period of study in your institution

(nom/*name*)..... est acceptée / *is accepted*.

Responsible person's name, function and signature :

Date :

Stamp of the institution:

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

Nous confirmons que l'étudiant(e) / *We confirm that the student*

(nom/*name*).....

est accepté(e) pour une mobilité entrante à l'ENSAB dans le cadre des échanges internationaux / *is accepted for an incoming mobility at ENSAB in the frame of international exchanges*.

Nom, fonction et signature de la personne responsable : Marie-Christine Renard, directrice de l'ENSAB

Date :

Cachet de l'établissement:

Merci de renvoyer ce document complété par e-mail ou de le poster à :

Please send this completed document by e-mail or post to :

Catherine DAVID - Service des Relations Internationales catherine.david@rennes.archi.fr

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'ARCHITECTURE DE BRETAGNE - 44, boulevard de Chézy - CS 16427

35064 - RENNES Cedex - France