



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>			
Code Erasmus (si applicable) <i>Erasmus code (if relevant) :</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 *Receiving institution*

ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE D'ARCHITECTURE DE BRETAGNE (ENSAB)
44, boulevard de Chézy – CS 16427 - 35064 - RENNES Cedex – France

Erasmus Code : F RENNES16

Administration : **Didier Briand** – Directeur

didier.briand@rennes.archi.fr

Tél : 0033 299 29 68 12

Anne-Marie Havard – Cheffe du service des études

anne-marie.havard@rennes.archi.fr

Tél : 0033 299 29 68 09

Catherine David Relations Internationales

Tél : 0033 299 29 68 08

catherine.david@rennes.archi.fr

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)

DELFI DALF
A1 A2 B1 B2 C1 C2

**** A French level at least equivalent to B1 is demanded for any Erasmus incoming mobility.**

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 en mobilité :
Number of years in higher education completed prior to mobility stay :.....

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 : Anne-Marie Havard, Cheffe du service des études

Date : Cachet de l'établissement :

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

Please send this completed document by e-mail to :

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