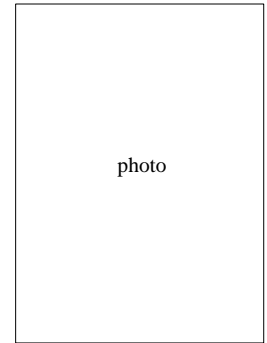




ANGERS  
UNIVERSITÉ  
CATHOLIQUE DE L'OUEST

**Programmes d'échanges**  
**Exchange programmes**



## DOSSIER D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM

Programmes d'échanges - année universitaire 20 -20  
Exchange programmes – academic year 20 -20

### I - Identité de l'étudiant / Student Identity

NOM / SURNAME: ..... Genre / Gender: .....

Prénom(s) / Forename(s): .....

Nationalité / Nationality: .....

Date de naissance / Date of birth (dd/mm/yy):        /        / \_\_

Lieu de naissance / Place of birth:

Ville / City: ..... Pays / Country: ..... Code postal / Postal code: .....

Adresse permanente / Permanent address:

.....

Code postal / postal code: .....

Ville / City: ..... Pays / Country: .....

Tél / Tel: (     ) .....

e-mail / Email: .....

Personne à contacter en cas d'urgence / Contact in case of emergency:

.....

Tél / Tel: (     ) ..... e-mail / Email: .....

## II - Programme d'échanges / Exchange programme

- |                                 |                          |                                   |                          |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| ERASMUS+                        | <input type="checkbox"/> | ASIE or Océanie / ASIA or Oceania | <input type="checkbox"/> |
| Canada                          | <input type="checkbox"/> | USA                               | <input type="checkbox"/> |
| Amérique Latine / Latin America | <input type="checkbox"/> | Autre / Other                     | <input type="checkbox"/> |

## III - Etablissement d'origine / Home University

Nom de l'établissement / Name: .....

.....

Adresse complète / Full address: .....

.....

.....

Code Postal / Postal code: .....

Ville / City: ..... Pays / Country: .....

## IV - Etudes poursuivies dans votre établissement d'origine Current studies in your home country

Domaine(s) d'études / Field(s) of study: .....

Faculté(s) / Faculty / faculties: .....

Diplôme(s) préparé(s) cette année / Academic qualification(s) to be obtained this year:

.....

## V - Etudes envisagées à l'U.C.O. en 20 / 20 Studies you are applying for at U.C.O. for 20 / 20

Domaine(s) d'études / Field(s) of study: .....

Durée du séjour / Duration of your stay: ..... mois / months

1<sup>o</sup> semestre / Fall semester

2<sup>o</sup> semestre / Spring semester

Calendrier académique / academic calendar:

<https://international-uco.com/sites/default/files/documents/calendrier-calendar.pdf>

## Liste des cours envisagés à l'UCO / List of courses at U.C.O.

Voir l'offre des cours disponibles sur ce lien / For all available courses see the following link:  
<https://international-uco.com/en/exchange-program/ects-catalogue>

**Liste provisoire : vous pourrez changer les cours quand vous serez à l'UCO**  
**Provisional list: courses can be changed after arrival at U.C.O.**

| Faculté / Faculty | Code du cours /<br>Course code | Nom du cours / Course name |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |
|                   |                                |                            |

Vous pouvez continuer sur une feuille séparée / Please continue on a separate sheet of paper, if necessary

Avez-vous besoin d'aménagements spéciaux pour les examens (temps supplémentaire, matériel spécifique,...) ? / Do you need any type of special examination arrangement (extra time, specific material or other)?

oui / yes  non / no

Si oui, expliquez / If so, please specify:

.....  
.....

**Veillez préciser les coordonnées du responsable académique des échanges dans votre établissement / Information concerning the academic coordinator of your home university:**

NOM / NAME: .....

e-mail / Email: .....

**Veillez préciser les coordonnées de la personne à qui l'UCO doit envoyer votre relevé de notes après votre séjour / Where would you like U.C.O. to send your transcript of records after your stay?**

NOM / NAME: .....

Adresse postale / Address: .....

.....

e-mail / Email: .....

En cochant la case « J'autorise l'UCO à utiliser mon image », j'autorise ainsi les personnels ou les prestataires missionnés par les représentants de l'UCO à me filmer, me photographier ou enregistrer ma voix sur l'ensemble des campus de l'UCO ou dans le cadre d'activités organisées par l'UCO pour les usages suivants / By checking the box "I authorize UCO to use my image", I authorize staff or service providers commissioned by UCO representatives to film me, photograph me or record my voice on all campuses of the UCO or as part of activities organized by the UCO for the following uses:

- Publications universitaires/ [Academic publications](#)
- Présentation en public lors d'une exposition ou d'une projection / [Public presentation during an exhibition or screening](#)
- Présentation sur les sites Web de l'UCO/ [Presentation on UCO websites](#)
- Réseaux sociaux/ [Social networks](#)
- Presse/ [Press](#)
- Supports tels que des CDROM ou DVD/ [Media such as CDROMs or DVDs](#)
- Outils de communication et de promotion/ [Communication and promotion tools](#)

J'autorise l'UCO à utiliser mon image/ [I authorize UCO to use my image](#)

#### **Joindre à ce dossier / Please submit with this application:**

- 1 photo d'identité / [1 ID photo](#)
- la copie de votre pièce d'identité / [a copy of your ID \(passport\)](#)
- la copie de votre carte européenne d'assurance maladie  
(pour les ressortissants européens) / [a copy of your EHIC \(EU-citizens only\)](#)

**Dossier à envoyer par email à l'adresse suivante**  
[Please send this application to the following email address:](#)

**[bbernard@uco.fr](mailto:bbernard@uco.fr)**

#### **Dates limites / Deadlines**

- 31 mai pour une inscription au 1<sup>er</sup> semestre / [31<sup>st</sup> May if you are applying for the Fall semester](#)
- 30 novembre pour une inscription au 2<sup>nd</sup> semestre / [30<sup>th</sup> November if you are applying for the Spring semester](#)

#### **PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE L'UCO :**

**Dossier reçu le :**

**Vérifié par :**

**Code classement :**

**Document "logement"    oui     non**

**envoyé au service du logement le :**

**Lettre d'invitation        oui     non**

**envoyée le :**

**e-mail d'accueil            oui     non**

**envoyé le :**