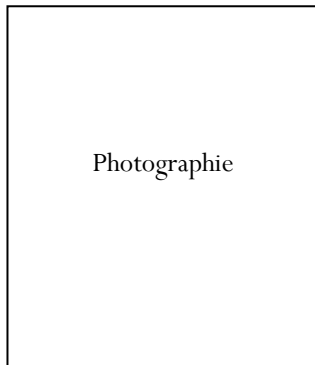




PROGRAMME POUR L'ÉDUCATION ET LA FORMATION TOUT AU LONG DE LA VIE
ERASMUS-ECTS

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
MOBILITÉ ÉTUDIANTE ENTRANTE**



Avant d'effectuer une demande de mobilité, le responsable des relations internationales de l'établissement d'origine doit impérativement contacter par e-mail le coordinateur des relations internationales de l'implantation dans laquelle l'étudiant incoming souhaite suivre des cours et/ ou stage

ANNÉE ACADÉMIQUE : 20..... \ 20.....

DOMAINE D'ÉTUDES :

Nombre d'années d'études achevées avant le départ à l'étranger :

Cette candidature doit être complétée en lettre CAPITALES et à l'ENCRE NOIRE afin d'en faciliter la copie et/ou la télécopie

INSTITUTION D'ORIGINE / DÉNOMINATION ET ADRESSE COMPLÈTE

.....
.....
.....

COORDINATEUR INSTITUTIONNEL ERASMUS – Nom, téléphone, fax et e-mail

.....
.....

COORDINATEUR INSTITUTIONNEL ERASMUS – Nom, téléphone, fax et e-mail

.....
.....

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT(E) À COMPLÈTER PAR L'ÉTUDIANT(E)

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

E-mail :

Adresse actuelle :

.....
.....
.....

Tél. :

Prénom(s) :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Tél. portable :

Adresse permanente (si différente) :

.....
.....
.....

Tél. :

INSTITUTION D'ACCUEIL / DÉNOMINATION ET ADRESSE COMPLÈTE
Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale – Languedoc Roussillon – Croix Rouge Française
(IRFSS LR CRF)
Site de Nîmes

2160 chemin du bachas
 30000 NÎMES
 Tél : 0033(0) 466 295 025
 Fax : 0033(0) 466 292 570
 E-mail : bri.irfss-languedoc-roussillon@croix-rouge.fr

Coordinatrice Institutionnelle des Relations Internationales : Mme Catherine GAVORY

MOBILITÉ DE L'ÉTUDIANT

Institut : Nîmes ou Grabels (classez-les par ordre de préférence)	Dates de la période de mobilité	Nombre de semaines	Type de mobilité	Nombre d'ECTS
1. Nîmes	Du :/...../.....		<input type="checkbox"/> Stage	
			<input type="checkbox"/> Etudes*	
2. Grabels*	Au :/...../.....		<input type="checkbox"/> Etudes + Stage*	

* Non proposé à ce jour

** **Pour les stages** : indiquez les domaines dans lesquels vous souhaitez effectuer vos stages.

Les différentes typologies proposées sont les suivantes :

- A : soins de courte durée (Médecine, Chirurgie, Obstétrique, etc...) ;
- B : Soins en santé mentale et en psychiatrie
- C : Soins de longue durée et soins de suite et de réadaptation (Gériatrie, Service de convalescence, etc.) ;
- D : Soins individuels et collectifs sur des lieux de vie (Domicile, Travail, Ecole, etc.).

	Période de stage (du .././.. au .././..)	Nombre de semaines	DOMAINE / TYPOLOGIE DE STAGE		Spécifiez si besoin
			choix 1	choix 2	
1 ^{er} stage					
2 ^{ème} stage					
....					

En fonction de nos capacités d'accueil, nous ferons notre possible pour satisfaire votre choix.

Pour les études : Nous ne proposons pas de mobilités d'études à ce jour.

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES DE L'ÉTUDIANT

Langue maternelle :		
Langue d'enseignement de l'institution d'envoi si différente :		
Autre langues	Niveau suffisant pour le suivi de cours ou de pratique de stage	
	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné, atteste sur l'honneur avoir un niveau de langue suffisant en français me permettant de suivre des cours et/ou d'effectuer un stage.

A

Le :/...../.....

Signature de l'étudiant :

Date limite des inscriptions :

Le 15 mai qu'il s'agisse d'une mobilité au premier semestre ou au deuxième semestre

Documents à joindre à ce formulaire de candidature

- un CV, en français
- une lettre de motivation, en français

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

Merci de nous faire parvenir une copie de ce formulaire dûment rempli, signé et tamponné par votre établissement par mail (bri.irfss-languedoc-roussillon@croix-rouge.fr), puis de nous envoyer l'ensemble de la candidature à l'adresse suivante :

**IRFSS Languedoc-Roussillon CRF
A l'attention de M. le Directeur
2160 chemin du bachas
30000 NIMES
France**

Date et signature de l'établissement d'origine :

Date et signature de l'étudiant :



Cadre réservé à l'IRFSS Languedoc-Roussillon

INSITUATION D'ACCUEIL

Nous accusons par la présente la réception de la candidature de l'étudiant(e) :

La candidature de l'étudiant(e) susmentionné(e) est :

- acceptée par notre institution
- refusée par notre institution

Date :

Signature du coordinateur IRFSS Languedoc-Roussillon :