

	<p style="text-align: center;">UNIVERSITÉ DE BRETAGNE SUD SERVICE DES AFFAIRES INTERNATIONALES BP 92116 - 56321 LORIENT Cedex – France Site : www.univ-ubs.fr http://www.univ-ubs.fr/international-178447.kjsp?RH=SIT_FORM&RF=SIT_INTER</p>	<p style="text-align: center;">PHOTO D'IDENTITÉ</p>
--	--	--

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION /APPLICATION FORM

*Étudiants Étrangers en Convention d'Échange
non concernés par l'application « Etudes en France »*

COMPOSANTE	
Droit, Économie, Gestion <input type="checkbox"/>	Sciences et Technologies <input type="checkbox"/>
Lettres, Langues, Sciences Humaines et Sociales <input type="checkbox"/>	ENSIBS (École d'ingénieurs) <input type="checkbox"/>
DOMAINE D'ETUDES : http://www.univ-ubs.fr/le-catalogue-des-formations-14251.kjsp?RH=SIT_ETUDIERUB&RF=SIT_FORM	

Période d'études / *Period of study*: Semester 1 : Semester 2 : Full academic Year :

COORDONNÉES – ÉTAT CIVIL / PERSONAL INFORMATION
Utilisez des majuscules /Please use capital letters

Mme /Mrs <input type="checkbox"/> Melle / Miss <input type="checkbox"/> M. /Mr <input type="checkbox"/>	
Nom / <i>Surname</i> :.....	Prénom(s) / <i>First name</i> :.....
Date de naissance / <i>Date of birth</i> (day, month, year).....	Nationalité / <i>Nationality</i> :.....
Lieu de naissance (ville et pays) / <i>Birth place (town and country)</i> :.....	
Adresse permanente / <i>Permanent address</i>...............Pays :.....	
Téléphone de l'étudiant / <i>Student's telephone number</i> (with country code) :	courriel personnel / <i>email</i> :

VOTRE UNIVERSITÉ / YOUR UNIVERSITY

Institution de départ / <i>Sending Institution</i>	..........
Adresse complète de votre université : <i>Address of sending institution :</i>	..... ..... ..... .....
Nom du coordinateur du programme de votre université / <i>Name of the programme coordinator in your institution</i>	...............
☎ :
Fax :	.....
email :	.....
Nom du responsable des Affaires Internationales : <i>Name of the International Office manager :</i>	..... ..... .....
☎ :
Fax :	.....
email :	.....

ÉTUDES DANS L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE / FIELD OF STUDY IN YOUR HOME INSTITUTION

Matière / <i>Subject</i>	.....
Diplôme en cours de préparation / <i>Qualification being prepared</i>	..........

NIVEAU DE FRANÇAIS / YOUR LEVEL OF FRENCH

Niveau de langue française requis : B2 (cf. cadre européen commun de référence pour les langues - Conseil de l'Europe).

Excellent / <i>Excellent</i> <input type="checkbox"/>	Bon / <i>Good</i> <input type="checkbox"/>		
Moyen / <i>Average</i> <input type="checkbox"/>	Faible / <i>Low</i> <input type="checkbox"/>		
Souhaitez-vous une préparation linguistique ? <i>Do you wish to attend a linguistic training course before the beginning of academic courses</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">OUI / YES <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; border: none;">NON / NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	OUI / YES <input type="checkbox"/>	NON / NO <input type="checkbox"/>
OUI / YES <input type="checkbox"/>	NON / NO <input type="checkbox"/>		

HÉBERGEMENT / ACCOMMODATION

Où souhaitez-vous être logé(e) ? / <i>Where would you like accommodation?</i>	
Résidence universitaire / <i>Hall of residence</i> <input type="checkbox"/>	Colocation / <i>Sharing a flat</i> <input type="checkbox"/>
En famille / <i>In digs</i> <input type="checkbox"/>	Autre / <i>Other</i> <input type="checkbox"/>
Jour et heure d'arrivée prévus à Lorient, Vannes ou Pontivy / <i>Planned day and hour of arrival in Lorient, Vannes or Pontivy</i>	...............

Site internet de la centrale du logement étudiant: <http://www.lokaviz.fr/>

Signature de l'étudiant / *Student's signature*

Date

UNIVERSITÉ D'ORIGINE / *SENDING INSTITUTION*

Signature du coordinateur pédagogique /
Departmental coordinator's signature

Date

Signature du coordinateur institutionnel /
Institutional coordinator's signature

Date

Ce dossier est à compléter et à retourner à/ *Application form to be filled and returned to :*

**UNIVERSITÉ DE BRETAGNE SUD
SERVICE DES AFFAIRES INTERNATIONALES
BP 92 116
56 321 LORIENT Cedex
FRANCE**

Dates limite de réception des dossiers / *Deadlines for receipt of applications :*

Semestre 1 ou Année Universitaire / *Semester 1 or Academic Year* : 1^{er} mai – 1 May 2016

Semestre 2 / *Semester 2* : 1^{er} octobre – 1 October 2016

**Pour toute information / *For any query* : sai@univ-ubs.fr
Tél. : +33. 2.97.87.66.70**

Feuille supplémentaire – *Additional sheet*

(si nécessaire- *if needed*)

■ *Identité/Identity*

Nom de l'étudiant/*Student's name* :

Prénom/*First name* :

SEXE : F M

Domaine d'études/*Field of study* :

Etablissement d'envoi/*Sending Institution* :

Pays/*Country* :

■ *Etablissement d'accueil/Receiving institution*

Etablissement d'accueil/*Receiving Institution* : **UNIVERSITE DE BRETAGNE-SUD**

Code du cours (le cas échéant) / <i>Course unit code</i>	Département de formation / Semestre d'enseignement ex : S1-S2-S3-S4-S5	Titre du cours prévu dans l'établissement d'accueil (comme indiqué dans le catalogue de cours) / <i>Course unit title in the receiving institution</i> (as indicated in the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS /Number of ECTS credits
TOTAL CREDITS ECTS			

Signature de l'étudiant(e)/ *Student's signature* : _____ Date : ____/____/ 201_

ETABLISSEMENT D'ORIGINE/ <i>SENDING INSTITUTION</i> :	
Nom, et signature du coordinateur de département/faculté <i>Departmental coordinator's signature</i>	Nom et signature du coordinateur d'établissement <i>Institutional coordinator's signature</i>
Date : ____/____/ 201_	Date : ____/____/ 201_
ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/ <i>RECEIVING INSTITUTION</i> :	
Nom et signature du coordinateur de département/faculté <i>Departmental coordinator's signature</i>	Nom et signature du coordinateur d'établissement <i>Institutional coordinator's signature</i>
Date : ____/____/ 201_	Sandra Vessier, Directrice du SAI
Date : ____/____/ 201_	Date : ____/____/ 201_

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

Le dossier d'inscription devra être envoyé accompagné des documents suivants :

- Curriculum vitae
- Copie du passeport en cours de validité
- Programme d'études
- Relevé de notes 2015-2016 / Relevé de notes le plus récent traduit en français ou à défaut en anglais
- Attestation du niveau en français

Niveau de langue française requis : B2 (cf. cadre européen commun de référence pour les langues - Conseil de l'Europe).

☞ Veuillez noter que les dossiers incomplets ne seront pas étudiés.

☞ Important : les étudiants d'échanges seront affiliés au régime français de sécurité sociale applicable aux étudiants. Ils devront acquitter une cotisation de 215 € (tarif indicatif 2015-2016) au moment de leur inscription administrative à l'UBS.

The application form will have to be sent with the following documents:

- Curriculum vitae
- Copy of the passport
- Proposed study programme
- Transcript of records 2015-2016 / Most recent transcript of records translated in French or at least in English
- Proof of French proficiency

Minimum level requested : level B2 (Common European Framework of Reference for Languages – Council of Europe)

☞ Please note that incomplete applications will not be processed.

☞ Important: Exchange students will be affiliated to the French welfare system that applies to students. They will have to pay 215 € for the national insurance contribution (2015-2016 fare) when registering at UBS.