



**AIDE REGIONALE A LA MOBILITE INTERNATIONALE DES ETUDIANTS
DOSSIER DE CANDIDATURE
ANNEE UNIVERSITAIRE 20.../20...**

Séjour d'études*

Stage *

**Cocher la case correspondante*

Durée : duau.....

Durée : duau.....

A - L'établissement en Languedoc-Roussillon

à compléter par le candidat

Nom de l'établissement :

Dénomination officielle de la filière suivie (avec année précise : 1^{ère}, 2^{ème}, 3^{ème}) et du diplôme préparé par le candidat

(le candidat doit être de niveau DUT, DUETI, Licence 3, Master 1 ou Master 2)

Boursier sur critères sociaux* : oui non

Si oui, échelon (0 à 6) de la bourse nationale sur critères sociaux :

B - Le candidat

à compléter par le candidat

Mme Mlle Mr Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance _____

Nationalité _____

Adresse permanente (rue, code postal, ville et pays) _____

Téléphone fixe / portable _____ /

Courriel _____

C - L'établissement d'accueil à l'étranger

à compléter par le candidat

Nom ou raison sociale _____ Etablissement public Etablissement privé

Nature ou secteur d'activité _____

Adresse complète _____

Pays (la France et les DOM-TOM sont des destinations inéligibles) _____

Pour un séjour d'études, diplôme préparé ou formation suivie (en langue française) _____

Pour un stage, intitulé du projet ou de la mission (en langue française) _____

D - Les engagements du candidat à l'aide régionale

à signer par le candidat

J'ai l'honneur de solliciter une aide financière pour la réalisation du séjour d'études ou du stage décrit dans le présent dossier de candidature et certifie l'exactitude des renseignements portés sur ma demande.

L'aide régionale n'est pas reconductible.

J'atteste donc n'avoir jamais bénéficié d'une aide à la mobilité du Conseil Régional du Languedoc Roussillon pour un séjour à l'étranger antérieur.

Je m'engage à ne pas solliciter d'aide d'une autre collectivité pour ce séjour d'études ou ce stage à l'étranger.

Je m'engage à rembourser tout ou partie de cette aide ou à accepter un versement partiel en cas de modification de la durée prévisionnelle du séjour.

Je m'engage à rembourser l'aide perçue en cas de non-production de l'attestation de confirmation d'exécution et/ou du rapport d'évaluation.

Le candidat

Fait à _____ le _____

Signature du candidat _____