

	<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/fr/international/mobilite-etudiante/etudier-a-l-ubs.html</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/fr/formation-initiale-continue/nos-formations/formations-diplomes.html	

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 /Ms <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 (with country code)</i> :	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>	...............
Téléphone :	.....
email :	.....
Nom du responsable des Affaires Internationales : <i>Name of the International Office manager :</i>	..... ..... .....
Téléphone :	.....
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 du 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%; padding: 5px;">OUI / YES <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">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 to be accommodated ?</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 <input type="checkbox"/> Lorient, <input type="checkbox"/> Vannes ou <input type="checkbox"/> Pontivy / <i>Planned day and hour of arrival in Lorient, Vannes or Pontivy</i>	...............

Site officiel du logement étudiant du réseau des œuvres universitaires et scolaires: <http://www.lokaviz.fr/>

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

Date :

UNIVERSITÉ D'ORIGINE / *SENDING INSTITUTION* :

Nom et signature du coordinateur pédagogique /
Departmental coordinator's name and signature:

Date :

Nom et signature du coordinateur institutionnel /
Institutional coordinator's name and 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 limites de réception des dossiers / *Deadlines for receipt of applications :*

Semestre 1 ou Année Universitaire / *Semester 1 or Academic Year* : 1^{er} mai – 1 May 2018

Semestre 2 / *Semester 2* : 1^{er} octobre – 1 October 2018

**Pour toute information / *For any query* : sai@univ-ubs.fr
Tél. : +33.(0)2.97.87.66.70**

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 : à compléter sur la version en langue française ou en langue anglaise
- Relevé de notes 2017-2018 / Relevé de notes le plus récent traduit en français ou à défaut en anglais
- Attestation du niveau en français

Niveau de langue française requis : C1 pour les Facultés LLSHS et DSEG, et B2 pour les autres composantes (cf. cadre européen commun de référence pour les langues du 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 2017-2018) 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 : to be completed on the French ou English language version
- Transcript of records 2017-2018 / Most recent transcript of records translated in French or at least in English
- Proof of French proficiency

Minimum level requested : level C1 for LLSHS and DSEG Faculties, B2 for other Faculties (Common European Framework of Reference for Languages of the Council of Europe)

☞ Please note that incomplete applications will not be processed.

☞ Important: Exchange students will be affiliated to the French health system that applies to students. They will have to pay 215 € for the national insurance contribution (2016-2017 fare) when registering at UBS.

CONTRAT D'ÉTUDES

ANNÉE UNIVERSITAIRE : 20.../20...

PERIODE D'ETUDES: de (mois) à(mois)

DOMAINE D'ETUDES :

Nom et prénom de l'étudiant: Nom de l'établissement d'origine: Pays:

DETAIL DU PROGRAMME D'ETUDES :

Établissement d'accueil: UNIVERSITÉ BRETAGNE SUD
--

Code du cours (le cas échéant)	Titre du cours	1 ^{er} semestre <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} semestre <input type="checkbox"/>	Nombre de crédits
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature de l'étudiant: Date:
--

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE	
Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé. Nom et signature du coordinateur de département/faculté Date:	Nom et signature du coordinateur d'établissement Date:
ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL : UNIVERSITE BRETAGNE SUD	
Nous confirmons que ce contrat d'études est approuvé. Nom et signature du coordinateur de département/faculté Date:	Nom et signature du coordinateur d'établissement : Sandra Vessier Date:

LEARNING AGREEMENT

ACADEMIC YEAR: 20.../20...

STUDY PERIOD: from..... (month) to..... (month)

FIELD OF STUDY:

Name of student: Sending Institution: Country:
--

DETAILS OF THE STUDY PROGRAMME:

Receiving institution: UNIVERSITÉ BRETAGNE SUD

Course unit code (if any)	Course unit title (as indicated in the course catalogue)	Semester 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Number of credits
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Student's signature Date:

SENDING INSTITUTION	
We confirm that the learning agreement is accepted.	
Departmental coordinator's name and signature	Institutional coordinator's signature
.....
Date:	Date:

RECEIVING INSTITUTION: UNIVERSITE BRETAGNE SUD	
We confirm that the learning agreement is accepted.	
Departmental coordinator's name and signature	Institutional coordinator's name and signature: Sandra Vessier
.....
Date:	Date: