**ATTESTATION D’ARRIVEE / ARRIVAL CERTIFICATE**

**ANNEE 20..../20….**

**ATTENTION :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) PROGRAMME DE MOBILITE :** |  | **2) BOURSE(S) DEMANDEE(S) :** | |
| **❒ Etudes Erasmus+**  **❒ Etudes Hors Erasmus+**  **❒ Stage**  **❒ EUCOR-Le Campus Européen** |  | **❒ Erasmus + étude**  **❒ Erasmus + stage**  **❒ AMI**  **❒ IDEX** | **❒ Unistra études**  **❒ Unistra stage**  **❒ EUCOR – Le Campus Européen**  **❒ Aucun financement** |
|  |  |  |  |

Document à envoyer par courriel à votre contact au département mobilité dans la semaine suivant l’arrivée

Document to send back by email to your contact at the mobility department a week after the arrival

**Nom et prénom de l’étudiant.e** **/** *Student’s name and surname :* ...........................................................................................

**Téléphone /** *Phone number* : …………………………………………. **E-mail** :...........................................................................................

**Composante** */ Faculty at the University of Strasbourg:* ……………………………………………………………………………………………………………

**Établissement d’accueil /** *Host institution: .............................................................................................................................*

**Code Erasmus (si applicable) /** *Erasmus Code (if relevant)* **:** ………………………………………………………………………. (ex : **F STRASBO48)**

**Pays /** *Country :* .....................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONFIRMATION D’ARRIVEE / ARRIVAL CONFIRMATION**  **Nous confirmons que Mme/M. ………………………………………………………… effectue sa mobilité dans notre établissement**  **We hereby confirm, that Mrs/Ms/Mr completes a mobility in our institution** | | | |
| **du/from ……../……../……..** | | **au/to ……../……../……….** | |
| **Date de** / Date of ❒ **Début des cours ou du stage**  **beginning of courses or the placement** ❒ **Cours de langue / language course**  ❒ **Journée d’accueil / welcome day** | | **Date de fin prévisionnelle**  **Estimated ending date** | |
| **Nom** du responsable habilité de l’établissement/entreprise d’accueil :…………………...............................................................  **Name** of the person entitled to sign at the host institution / company  **E-mail du responsable habilité :**………………………………………………………………………………………………………………………..………………….  E-mail of the entitled person | | | |
| **Date :**  Date : | **Cachet de l’établissement/entreprise :**  Stamp of the institution / company : | | **Signature :**  Signature : |