



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

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
POUR MOBILITÉ ÉTUDIANTE ENTRANTE

ERASMUS - ECTS

ANNÉE ACADÉMIQUE : 20... / 20....

ANNÉE D'ÉTUDES :

COORDONNÉES DE L'INSTITUT D'ORIGINE

Intitulé de l'institut :

Adresse :

.....

Code Erasmus :

Site Internet :

Référent Erasmus :

Tel. :

Mail :

Référent pédagogique de l'étudiant :

Tel. :

Mail :

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT

Nom :

Prénom (s) :

Date de naissance : / /

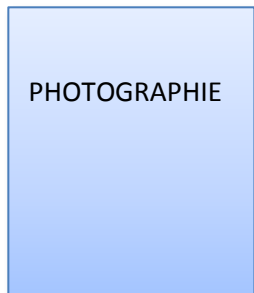
Sexe : F M

Mail :

Adresse actuelle :

.....

Tel. Portable :





VŒUX DE L'ÉTUDIANT (par ordre de préférence)

	Période du stage (du ... au ...)	Durée du stage (en semaines)	Typologie de stage souhaitée*
Stage 1			
Stage 2			
Stage 3			

En fonction de nos places de stage, nous ferons notre possible pour satisfaire vos choix.

*A : Soins de courte durée

B : Soins en santé mentale et en psychiatrie

C : Soins de longue durée et soins de suite de réadaptation

D : Soins individuels et collectifs sur des lieux de vie

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES DE L'ÉTUDIANT

Langues parlées :

Niveau :

Une lettre de motivation, en anglais ou en français, est à joindre à ce formulaire de candidature, avec un CV ([modèle du CV européen](#)).

A Le :

Signature de l'étudiant :

Documents à envoyer à :

IRFSS Bretagne - Croix-Rouge Française
Gwénola BILY, référente Erasmus
460 rue Jurien de la Gravière - 29200 BREST FRANCE

Ce cadre est réservé au Bureau Pôle International de l'IRFSS Bretagne

La candidature du l'étudiant susmentionné est :

acceptée

refusée

Code Erasmus : F BREST27