



APPRENTISSAGE : MOBILITE INTERNATIONALE

FICHE DE VALIDATION

NOM :

Prénom :

Employeur actuel :

Période envisagée :

Lieu :

☐ Filiale de l'entreprise

☐ Autre entreprise

☐ Autre structure

Nom de la structure d'accueil :

Ville :

Pays :

Choix de la structure, objectifs, description des missions :

Mise en œuvre du projet (aspects pratiques : visa, transport, logement, budget prévisionnel...) :

Type de convention de mobilité envisagée :

☐ Mise à disposition (≤ 4 semaines)

☐ Mise en veille (> 4 semaines)

☐ Ordre de mission

Type de demande de bourse envisagée (**uniquement pour les apprentis de LILLE**) :

☐ Mermoz (mobilité en Europe ou hors Europe de 4 semaines minimum)

☐ Erasmus (mobilité en Europe de 60 jours minimum)

Je certifie sur l'honneur avoir présenté mon projet de mobilité à l'international à mon maître d'apprentissage

Consultation du site <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays-destination/>

Date de consultation :

Avis France Diplomatie :

(Pour preuve, joindre une capture d'écran de la consultation)



Si vous avez déjà ces informations :

Nom de la structure d'accueil :	
N° SIRET/d'identification :	
Adresse postale <u>précise</u> et <u>complète</u> :	
PAYS :	
Téléphone :	<i>au format suivant : + CodePays/Région(IndicatifRégional)N°Abonné</i>
Fax :	
Email :	
Site internet :	

Responsable de la structure d'accueil : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
NOM :	
Prénom :	
Fonction / Qualification :	
Téléphone :	<i>au format suivant : + CodePays/Région(IndicatifRégional)N°Abonné</i>
Email :	

Autres éléments :

NOM et Prénom de l' APPRENTI :
Date :
Signature :

Partie réservée à JUNIA
NOM et Prénom de l'évaluateur :
Validation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de validation :