

CONTRAT D'ETUDES/LEARNING AGREEMENT Année Universitaire/*Academic year* 2018-2019

IDENTITE/IDENTITY			
Nom de l'étudiant/Name d	of student:	Prénom/First name :	
Sexe/Gender : DFDM			
Nom de l'établissement d	'envoi/Name of sending institution :		
ETABLISSEMENT D'A	ACCUEIL/HOST INSTITUTION		
	lame of receiving institution :		
Période d'études/Study pe			ester 2
DETAILS DU CONTRAT	D'ETUDES / DETAILS OF THE LEA	RNING AGREEMENT	
Code du cours (le cas échéant) Course unit code (if any) and page no. of the course catalogue	(comme indiqué da Course unit title	l'établissement d'accueil ans le catalogue de cours) in the host institution the course catalogue)	Nombre de crédits ECTS Number of ECTS credits
	TOTAL CREDITS ECTS (min	. 30/semestre - min. 30/semester)	
service des Relations Inte	à apporter des modifications à ce contra ernationales, sous réserve d'acceptatio nodified within a month after the begin niversity.	on de l'INSA Centre Val de Loire et de nning of classes provided that it is acc	votre université. This epted by INSA Centre
Signature de l'étudiant(e)/Student's signature : Date :/ 20			_/ 20
that the learning agreem	NVOI/SENDING INSTITUTION: «Nous c nent is approved». ordinateur de département/faculté	onfirmons que ce contrat d'études est ap	
Departmental coordinate	or's signature	Institutional coordinator's signature	
Date :/ 20		Date :/ 20	
ETABLISSEMENT D'AG that the learning agreem	CCUEIL/HOST INSTITUTION: «Nous cornent is approved».	nfirmons que ce contrat d'études est app	rouvé/We confirm
Nom et signature du coordinateur de département/faculté Departmental coordinator's signature		Nom et signature du coordinateur d'établissement Institutional coordinator's signature	
Date :/ 20		Date :/ 20	



MODIFICATIONS DU CONTRAT D'ÉTUDES CHANGES TO ORIGINAL LEARNING AGREEMENT

(à compléter uniquement le cas échéant/to be filled in only if appropriate)

n de l'étudiant/Student's name:e/Gender : ☐F ☐M n de l'établissement d'envoi/Name		Prénom/First name :	
n de l'établissement d'envoi/Name s/Country :			
s/Country :			
	of sending institution :		
	_		
DI ICCENTENT DIA COLLEU /I	COT INCTITUTION		
ABLISSEMENT D'ACCUEIL/H	OSTINSTITUTION		
olissement d'accueil/Host Institution	າ		
• /Country			
s/Country:	Titre du cours dans l'éta		Nombre de
Code du cours (le cas échéant)	(comme indiqué dans le		crédits ECTS
Course unit code	Course unit title in the		Number of ECTS
(if any)	(as indicated in the Cours inchangés/Un		credits
	Cours inchanges/on	changed courses	
	Nouveaux cours	New courses	
	- AL OBERITO FOTO / : 00		
	•	Nsemestre/min. 30/semester) ecessary, continue the list on a sep	parato shoot
Si fiecessaire, u	tilisez urie reulile separee/ir rie	ecessary, continue the list on a sep	Darate Sheet
Signature de l'étudiant(e)/Stu	dent's signature :	D	ate :/ 20
		«Nous confirmons que les modifica	
ci-dessus sont approuvées/We cor approved».	milim that the above-listed the	anges to the mitially agreed learning	ig agreement are
Nom, et signature du coordinateu	r de département/faculté	Nom et signature du coordi	nateur d'établissement
Departmental coordinator's signat		Institutional coordinator's si	
Date :/ 20		Date :/ 20	
ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/ I dessus sont approuvées/We confinapproved».			
Nom et signature du coordinateur Departmental coordinator's signat		Nom et signature du coordi Institutional coordinator's s	

Vous serez autorisé à apporter des modifications au contrat d'études dans le mois suivant le début des cours, auprès du service Relations Internationales, sous réserve d'acceptation de l'INSA CVL et de votre université. This study contract may be modified within a month after the beginning of classes provided that it is accepted by INSA Centre Val de Loire and your university.