

Veuillez compléter le formulaire et le signer avant de nous le renvoyer - Please fill in the form and sign it before sending it back to us.

Nom(s) <i>Last Name(s)</i>		Prénom(s) <i>First name(s)</i>	
Sexe <i>Gender</i>	Masculin <i>male</i>	Féminin <i>female</i>	Date de naissance <i>Date of birth</i>
Lieu de naissance <i>Place of Birth</i>		Pays de naissance <i>Country of birth</i>	
Nationalité <i>Citizenship</i>	Etat civil <i>Civil status</i>	Célibataire <i>single</i>	marié(e) <i>married</i>
Courriel <i>E-mail</i>	GSM <i>Mobile number</i>	divorcé(e) <i>divorced</i>	veuf(ve) <i>widowed</i>

Domicile légal dans le pays d'origine
Home country domicile

Rue <i>Street</i>	Nr <i>Number</i>	Bte <i>Apartment</i>	Code postal <i>Zip Code</i>
Quartier <i>District</i>	Ville <i>City</i>		
Pays <i>Country</i>	Téléphone <i>Landline number</i>		

Inscription à l'université d'origine
Current enrolment at home institution

Nom de l'université d'origine <i>Name of home institution</i>	Niveau <i>Level</i>	Bachelor <i>Undergraduate</i>	Master <i>Master</i>	Doctorat <i>PhD</i>
Etudes poursuivies <i>Field of study/programme at home institution</i>	Courriel <i>E-mail</i>			
Nom de votre coordinateur du programme d'échange <i>Exchange coordinator</i>				

Séjour d'études à l'Université catholique de Louvain
Study period at Université catholique de Louvain

Durée du séjour à l'UCLouvain <i>Duration of stay at UCLouvain</i>	1^{er} quadrimestre <i>1st term</i>	2^{ème} quadrimestre <i>2nd term</i>	Année académique <i>Academic year</i>
Date d'arrivée <i>Date of arrival</i>	Date de départ <i>Date of departure</i>		

Niveau en langue *Language Proficiency*

Indiquer votre niveau en langues en cochant la case – Describe your language proficiency by ticking the appropriate boxes

Français - French	Très bon – very good	Bon - good	Elémentaire - basic	Pauvre - poor
Anglais - English	Très bon – very good	Bon - good	Elémentaire - basic	Pauvre – poor

Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent sont exacts et que je dispose des moyens financiers nécessaires pour couvrir mes frais de séjour et d'études en Belgique et ceux des personnes qui m'accompagnent. Je m'engage à ne pas devoir être pris en charge par l'Université catholique de Louvain, ni par les pouvoirs publics belges.

I hereby declare that the above information is true and correct and that I have sufficient financial means to cover my living and study expenses, including the cost of people accompanying me. In applying for admission, I declare that I will never depend financially upon the Université catholique de Louvain, nor upon the Belgian authorities.

 A
At

 le 06/04/2020
on

 Signature de l'étudiant(e)
 Student's signature



Le présent bulletin dûment complété et signé doit être renvoyé au plus tard pour le **31 mai** (1^{er} quadrimestre) ou le **30 novembre** (2^{ème} quadrimestre) à l'adresse courriel et postale suivante :

*Please return the completed and duly signed form before **May 31st** (1st term) or **November 30th** (2nd term) by e-mail and through post to the following directions:*

E-mail:

Adresse postale (Postal address):

accompagné des documents suivants :

Please attach the documents mentioned below :

1. Une photocopie de la carte d'identité ou du passeport
A photocopy of national identity card or passport
2. La convention d'études ECTS, signée par l'étudiant et le coordinateur académique de l'université d'origine
The ECTS Learning agreement, signed by the student and the academic coordinator of the home institution
3. Un relevé de notes de chacune des années d'études universitaires antérieures
An official transcript of records including all the grades you achieved for each subject of all previous years in higher education
4. Le formulaire de demande de carte d'accès complété, à renvoyer **par courrier postal** avec la **photo d'identité collée**
*UCLouvain access card application form. This document has to be returned **by post** with a carefully glued proper identity photo*
5. Le document « Règlement - vie privée » signé (version française).
the form 'University Regulations and Data Protection' signed (French version).

L'étudiant devra se présenter dans sa faculté, muni de sa carte européenne d'assurance maladie ou de la preuve d'une assurance privée, et de son visa Schengen D pour les étudiants hors Union européenne.

Students have to go to the faculty with the European Health Card or the proof of private insurance; non-EU nationals also have to present their student visa (Schengen Visa type D).

A remplir par le responsable académique à l'UCLouvain ou son délégué

To be completed by the UCLouvain academic co-ordinator or his/her delegate

Nom du responsable académique

Type d'échange

Erasmus+

Erasmus Belgica

Autres conventions bilatérales

Autres (spécifiez)

Code université

Inscription à
l'UCLouvain

Faculté

CP/École

Date

Signature