



Formulaire de candidature

POUR LA BOURSE ERASMUS+ - MOBILITÉ DE STAGE

ANNÉE 2020-2021



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Civilité : Mme M

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse administrative complète

Rue / Avenue : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

Email : _____

FORMATION

3iS Paris ou 3iS Bordeaux : _____

Filière / Spécialisation : _____

Année : _____

LIEU DE STAGE

Nom de l'entreprise d'accueil

Date de début du stage (Jour/Mois/Année) : _____

Date de fin du stage (Jour/Mois/Année) : _____

Raison sociale et adresse complète de l'entreprise d'accueil : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Nom et fonction du tuteur du stage dans l'entreprise : _____

Téléphone (+ indicatif du pays) : _____

Adresse email : _____

Secteur d'activité de l'entreprise : _____

Taille de l'entreprise (nombre approximatif de salariés) : _____

CONDITIONS DE STAGE

Langue de travail utilisée dans l'entreprise : _____

Département ou service où vous effectuez votre stage : _____

Fonction occupée : _____

Indemnité accordée par l'entreprise d'accueil le cas échéant (*montant net en euros/mois*) : _____ € net /mois

Avantages en nature le cas échéant (*loyer, transports...*) : _____

Êtes-vous boursier sur critères sociaux ?

Oui Si oui, indiquez l'échelon : _____

Non

Avez-vous déjà été un étudiant/stagiaire Erasmus antérieurement ?

Oui Si oui, précisez : _____

Non

Bénéficiez-vous d'autres aides financières pour ce stage ?

Oui Si oui, lesquelles et quel en est le montant ? _____

Non

Allez-vous demander d'autres aides financières ?

Oui Si oui, lesquelles ? _____

Non

PIÈCES À FOURNIR POUR COMPLÉTER LE DOSSIER

Copie de la convention de stage (ou lettre d'acceptation de l'entreprise à l'étranger) comportant les dates exactes du stage, sa durée, l'indemnité et/ou les avantages en nature, le contenu du stage¹ certificat de scolarité ou copie du Baccalauréat

CV et lettre de motivation

Relevé d'Identité Bancaire

Copie de la Carte Européenne d'Assurance Maladie (ou de l'attestation fournie par votre assurance en attendant l'édition de la carte)

Avis d'attribution de bourse avec mention de l'échelon si vous êtes boursier (si pas déjà transmis).

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements ci-dessus sont exacts.

Fait à _____, le _____

Nom et Prénom du candidat :

Signature du candidat :
