

**BOURSE D’AIDE A LA MOBILITE INTERNATIONALE**

ETUDIANT:

Composante : ........................................................

Master/parcours type : ……….………………………………………………………………………………………

Nom: M. Mme Melle ...........................................................................

Prénom : ...............................................................

Date de naissance : …… / ……… / ..........

Nationalité : .................................................

N°de Sécurité Sociale : ................................. Numéro étudiant ……………………………

: ……… / ……. / …… / …… / ……..

Mail : ............................................................................................................

STRUCTURE D’ACCUEIL :

Dénomination sociale :…………………………………………………………………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ville/ pays :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Coordonnées :……………………………………………………………………………………………………………………………….

THEME DU STAGE :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

DATES DU STAGE : ………………………………………….

DUREE DU STAGE : …………………………………. mois

MONTANT DE LA BOURSE ACCORDEE : ……………………………………… euros

Signature de l’étudiant : Signature de la Directrice de l’Institut SoMuM

(Nom Prénom) Sylvie MAZZELLA

Signature du Responsable de la formation Signature de la Directrice adjointe Formation de l’Institut SoMuM - Isabelle RENAUDET