



**Fiche de pré inscription mobilité Entrante ERASMUS**  
*Erasmus exchange student pre-application form*

**A compléter et renvoyer signé et tamponné par votre université d'origine au plus tard 6 mois avant la date souhaitée:**

- ✓ 1 exemplaire au département des relations internationales : IFSI paris Saint Joseph, 185 rue Raymond Losserand 75014 paris France, tél : + 33 1 44 12 34 64, fax : + 33 1 44 12 82 43, courriel: [relations-Internationales-IFSI@ghpsj.fr](mailto:relations-Internationales-IFSI@ghpsj.fr)
- ✓ 1 exemplaire au bureau des relations internationales de votre Faculté d'origine.

*To be filled out, signed, stamped by your home university and returned at the latest 6 months before the date of desired mobility:*

- ✓ -1 copy to the international exchange programs central office: départements des relations internationales : IFSI paris Saint Joseph, 185 rue Raymond Losserand 75014 paris France, tél : + 33 1 44 12 34 64 , fax : + 33 1 44 12 82 43, courriel: [relations-Internationales-IFSI@hpsj.fr](mailto:relations-Internationales-IFSI@hpsj.fr)
- ✓ 1 copy together with Erasmus student and study contracts to the international relations office of your host Faculty.

<p><b>Etablissement d'origine/Home University:</b>          Nom/Name :          Adresse/Address :          Pays/Country:      Ville/City:      Code postal/Zip code:          Nom du tuteur Erasmus/Name of Erasmus tutor :          ☎ :          Fax :          Courriel/Email:</p>	<p><b>Etablissement d'accueil (host faculty) :</b>          Nom/Name : IFSI Paris Saint Joseph          Adresse/Address : 185 rue R Losserand 75014          Pays/Country: France Ville/City : Paris Code postal/Zip code: 75014          Nom du tuteur Erasmus/Name of Erasmus tutor : MC Forel          ☎ : +33 144 12 31 28          Fax : +33 144 12 82 43          Courriel/Email: <a href="mailto:cforel@ghpsj.fr">cforel@ghpsj.fr</a></p>
<p><b>Identité de l'étudiant/Student information:</b>          Nom/Lastname :      Nationalité/Nationality :          Prénom/First name:      Sexe/Gender:          Date de naissance/Date of birth          Adresse actuelle/Currentaddress:          Pays/Country :      Ville/City:      Code postal/Zip code :          ☎ :      Fax :      Courriel/Email:          Adresse permanente/Permanent Address :          Pays/Country :      Ville/City:      Code postal/Zip code :          ☎ :      Fax :      Courriel/Email :</p>	<p><b>Contact dans le pays d'origine en cas d'accident/Contact person in your country in case of emergency:</b>          Nom/Name      Adresse :          ☎ :          Courriel/Email:  <b>Contact à Paris/Contact in Paris</b>          Nom/Name      Adresse :          ☎ :          Courriel/Email :</p>
<p>Discipline souhaitée/Desired Disciplin :  <b>Période souhaitée /Desired Term :</b>          1<sup>er</sup> semestre/1<sup>st</sup>semester <input type="checkbox"/>          2<sup>nd</sup> semestre/2<sup>nd</sup>semester <input type="checkbox"/>          du/from / / au/to / /</p>	<p><b>Niveau d'études/Level of studies:</b>          2eme année: <input type="checkbox"/>      3eme année: <input type="checkbox"/>      4eme année: <input type="checkbox"/></p>

<p><b>Niveau en langue partenaire/French level:</b>          Référentiel européenne des langues/Europeanlevelreferential :          A1 <input type="checkbox"/>    A2 <input type="checkbox"/>      B1 <input type="checkbox"/>      B2 <input type="checkbox"/>      C1 <input type="checkbox"/>      C2 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>TOIC</b> <input type="checkbox"/>      <b>TOEFL</b> <input type="checkbox"/></p>
--	--

**Date et signature de l'étudiant :**  
Date and student signature :

**Date, signature et cachet de l'université d'origine :**  
Date, signature and seal of the home university: