Attestation de début de mobilité
Arrival certificate

Année de Mobilité : 2022 – 2023

Vous êtes étudiant Erasmus°°
Vous avez utilisé un moyen de transport
Eco-Responsable
(Train, bus, co-voiturage)

PENSER A CONSERVER VOS TITRES DE TRANSPORT
(°°sous réserve de votre éligibilité)

A faire remplir et signer par l'université /organisme d'accueil en début de mobilité et à retourner au service des relations internationales de l'UPPA pour le déclenchement de votre premier paiement à mylene.paules@univ-pau.fr

To be filled in and signed by the host university/organism at the beginning of stay and to be returned to your home University (international relations department) to receive your first payment to **mylene.paules@univ-pau.fr**

Nom / *Name*	
Prénom / *First name*	
Etablissement d'origine / *Home University*	Université de Pau et des Pays de l'Adour
Université / Organisme d'accueil *Host University / organization*	
Durée de la mobilité / *Duration of stay*	**Mois / *month(s)***
Dates de la mobilité / *Dates of stay*	Du */from* au / *to* Rappel : reporter les dates inscrites sur votre convention de stage/ou la date du 1er jour de présence dans l'établissement d'accueil
Type de mobilité	<table><tr><th></th><th>OUI</th><th>NON</th></tr><tr><td>En présentiel</td><td></td><td></td></tr><tr><td>A distance</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Hybride</td><td></td><td></td></tr></table>Cocher la case correspondante

Nom de l'université / organisme d'accueil *Name of the host university / organization*	
Code Erasmus (pour les étudiants en échanges universitaires uniquement) *Erasmus code (only for Erasmus students)*	
Date de signature	
Signature Cachet de l'université / organisme d'accueil *Stamp of the host university / organization*	

Informations complémentaires / Please note :

1. Ce formulaire devra être complété par votre contact à votre arrivée par l'organisme d'accueil
   This form should be completed by your contact upon your arrival in the host organization
2. Ce formulaire doit être complété entièrement, tout document incomplet sera refusé
   The form must be completed in full, incomplete forms will be returned
3. La date de début devra être celle du premier jour de présence dans l'établissement d'accueil
   The starting date should be the first day on presence in the host institution
4. La version numérisée de ce document complété devra parvenir par courrier électronique à l'Uppa à : mylene.paules@univ-pau.fr