

Attestation de début de mobilité Arrival certificate

Année de Mobilité : 2025 – 2026

Vous êtes étudiant Erasmus^{oo}
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 1 ^{er} jour de présence dans l'établissement d'accueil												
Type de mobilité	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Cocher la case correspondante</p>		OUI	NON	En présentiel			A distance			Hybride		
	OUI	NON											
En présentiel													
A distance													
Hybride													

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