

Attestation de début de mobilité Arrival certificate

Année de Mobilité : 2023 – 2024

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"> <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> Cocher la case correspondante				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 :

- 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
- Ce formulaire doit être complété entièrement, tout document incomplet sera refusé
The form must be completed in full, incomplete forms will be returned
- 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
- La version numérisée de ce document complété devra parvenir par courrier électronique à l'Upa à : mylene.paules@univ-pau.fr