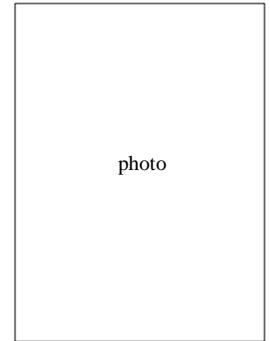




ANGERS  
UNIVERSITÉ  
CATHOLIQUE DE L'OUEST

**Programmes d'échanges**  
**Exchange programmes**



## DOSSIER D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM

Programmes d'échanges - année universitaire 20\_\_ -20\_\_  
Exchange programmes – academic year 20\_\_ -20\_\_

### I - Identité de l'étudiant / Student Identity

NOM / SURNAME: ..... Genre / Gender: .....

Prénom(s) / Forename(s): .....

Nationalité / Nationality: .....

Date de naissance / Date of birth (dd/mm/yy):        /        /19\_\_ \_\_

Lieu de naissance / Place of birth:

Ville / City: ..... Pays / Country: ..... Code postal / Postal code: .....

Adresse permanente / Permanent address:

.....

Code postal / postal code: .....

Ville / City: ..... Pays / Country: .....

Tél / Tel: (     ) .....

e-mail / Email: .....

Personne à contacter en cas d'urgence / Contact in case of emergency:

.....

Tél / Tel: (     ) ..... e-mail / Email: .....



## Liste des cours envisagés à l'UCO / List of courses at U.C.O.

Voir l'offre des cours disponibles sur ce lien / For all available courses see the following link  
<https://www.uco.fr/fr/catalogue-credits-ects>

**Liste provisoire : vous pourrez changer les cours quand vous serez à l'UCO**  
**Provisional list: courses can be changed after arrival at U.C.O.**

Faculté / Faculty	Code du cours / Course code	Nom du cours / Course name

Vous pouvez continuer sur une feuille séparée / Please continue on a separate sheet of paper, if necessary

Avez-vous besoin d'aménagements spéciaux pour les examens (temps supplémentaire, matériel spécifique,...) ? / Do you need any type of special examination arrangement (extra time, specific material or other)?

oui / yes  non / no

Si oui, expliquez / If so, please specify:

.....  
.....

**Veillez préciser les coordonnées du responsable académique des échanges dans votre établissement / Information concerning the academic coordinator of your home university:**

NOM / NAME: .....

e-mail / Email: .....

**Veillez préciser les coordonnées de la personne à qui l'UCO doit envoyer votre relevé de notes après votre séjour / Where would you like U.C.O. to send your transcript of records after your stay?**

NOM / NAME: .....

Adresse postale / Address: .....

.....

e-mail / Email: .....

**Joindre à ce dossier / Please submit with this application:**

- 1 photo d'identité / 1 ID photo
- la copie de votre pièce d'identité / a copy of your ID (passport)
- la copie de votre carte européenne d'assurance maladie  
(pour les ressortissants européens) / a copy of your EHIC (EU-citizens only)

**Dossier à envoyer à l'adresse suivante**  
Please send this application to the following address:

**Université Catholique de l'Ouest**  
Service des Relations Internationales  
Béatrice Bernard-Gay  
3 Place André Leroy  
BP 10808  
F- 49008 ANGERS CEDEX 01  
FRANCE

**Dates limites / Deadlines**

- 31 mai pour une inscription au  
1<sup>er</sup> semestre / 31<sup>st</sup> May if you  
are applying for the Fall  
semester

- 30 novembre pour une  
inscription au 2<sup>nd</sup> semestre / 30<sup>th</sup>  
November if you are applying  
for the Spring semester

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE L'UCO :**

**Dossier reçu le :**

**Vérifié par :**

**Code classement :**

**Document "logement"    oui     non**

**envoyé au service du logement le :**

**Lettre d'invitation        oui     non**

**envoyée le :**

**e-mail d'accueil            oui     non**

**envoyé le :**

**NOTES :**