



## DOSSIER DE CANDIDATURE MOBILITE ERASMUS 2026-2027

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Année actuelle : ☐ DFGSO 3 ☐ DFASO 1 ☐ DFASO 2

Boursier : ☐ OUI ☐ NON

Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse étudiante : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

E-mail universitaire : \_\_\_\_\_

### ETUDES A L'ETRANGER – SOUHAITS DE SEJOUR

Souhaits de séjour	Etablissement d'accueil	Durée (mois)	Niveau de langue (pour les pays non francophones)			
			bon	moyen	Faux débutant	Nb années d'études de la langue
1 <sup>e</sup> choix						
2 <sup>e</sup> choix						
3 <sup>e</sup> choix						

Possédez-vous un certificat de niveau de langue (CLES ? TOEFL ? TOIC ?...) Si oui, remplir le tableau :

Nom du certificat	Langue	Niveau	Date d'obtention



## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Un CV détaillant le cursus universitaire et les précédents séjours à l'étranger
- ☐ Lettre de motivation en français ET anglais, espagnol ou allemand, selon la destination demandée
- ☐ Photocopie du certificat de langue le cas échéant
- ☐ Relevés de notes des deux dernières années ( à récupérer sur l'ENT/ RN démat)

J'autorise mon établissement d'attache à transmettre la présente demande et les pièces jointes aux établissements universitaires concernés. Les établissements universitaires concernés peuvent considérer ces transmissions comme si je les avais faites moi-même.

J'autorise les établissements universitaires à divulguer aux autorités compétentes, s'il y a lieu, les renseignements susceptibles de faciliter l'émission des autorisations nécessaires pour mon entrée et mon séjour au pays d'accueil selon les règles en vigueur dans les établissements universitaires.

Je m'engage à respecter la réglementation en vigueur dans les établissements universitaires et leurs décisions.

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

SIGNATURE

DATE

**Dossier à renvoyer avant le 13 mars 2026, 12h00**  
à [odonto-ri@umontpellier.fr](mailto:odonto-ri@umontpellier.fr)