

Nous compléterons la partie financière Article 3 et Article 4 (gardez le format Word svp).



Merci de bien vouloir compléter votre Kit de mobilité Erasmus+, nous compléterons la partie financière (**gardez le format Word svp**).

Il vous faut compléter les parties suivantes:

- Page 2: Renseigner le premier encadré de la page avec le nom de l'établissement, adresse, etc  
Code Erasmus : FTAHITI01

Compléter vos informations personnelles dans le 2<sup>ème</sup> encadré.

- Page 3: détails du RIB, merci de nous envoyer en PJ un RIB en PDF

Un relevé d'identité bancaire au nom, prénom et adresse de l'étudiant (un RIB au nom autre que l'étudiant n'est pas accepté) avec

- o Nom et adresse complète de la banque
- o Numéro BIC/SWIFT/IBAN complet
- o Numéro de compte complet

Cocher:

X a financial support from Erasmus+ EU funds / allocataire de fonds européens Erasmus+

X individual support for long-term physical mobility / Contribution aux frais de séjour mobilité physique longue

X Travel support (standard travel or green travel)/ Frais de voyage (standard ou écoresponsable) **si pas de demande au haut-commissariat pour la prise en charge du billet d'avion**

- Page 4: Article 2.2 : Merci d'indiquer vos dates de la mobilité

Article 2.3 : indiquer le nombre de mois de la mobilité

- Page 5 Article 5: l'assurance est obligatoire, il faudra nous l'envoyer avant votre départ. **Merci de bien lire les clauses relatives à l'assurance.**

Article 5.3 : Compléter le nom de l'organisme d'assurance ou l'étudiant ou l'établissement d'accueil

- Page 6 Article 6.1 : Obligation contractuelle de passer le test de langue OLS

Article 6.2: merci d'inscrire votre niveau de langues. Vous pouvez trouver les niveaux communs de référence dans le lien suivant : <https://eduscol.education.fr/1971/cadre-europeen-commun-de-reference-pour-les-langues-cecrl>

- Page 7: Article 7.1 Obligation contractuelle de compléter et soumettre le rapport du participant

Article 9 : Votre nom, date et signature. Nous nous chargeons de faire signer pour l'établissement (partie de droite)

- Page 8 Annex I: LEARNING AGREEMENT :

Merci de compléter le premier tableau avec vos données dans la ligne stagiaire

Pour l'établissement d'envoi,

Sending Institution Etablissement d'envoi	Name Nom	Faculty/ Department Faculté/ Département	Erasmus code (if applicable) Code Erasmus (si applicable)	Address Adresse	Country Pays	Contact person name; email; phone Nom de la personne de contact ; adresse mail ; téléphone
	Université de la Polynésie Française	<b>À compléter vous-même selon votre département</b>	FTAHITI 01	Campus d'Outumaoro - Punaauia - B.P. 6570 - 98702 Faa'a - Tahit	Polynésie Française	Virginia Godefroy <a href="mailto:relation-internationales@upf.pf">relation-internationales@upf.pf</a> +689 40 80 39 31

**Before the mobility – Avant la mobilité** *Tableau A – programme de stage dans l'organisme/l'entreprise d'accueil*: A faire compléter par l'entreprise ou établissement d'accueil

Page 9 : Le niveau de **compétence linguistique** identique à l'article 6.2  
Faire compléter la partie « Avant la mobilité » par l'entreprise ou établissement d'accueil

**Table B - Sending Institution / Tableau B – Etablissement d'envoi**

Si le stage est obligatoire.

Compléter le nombre de crédits ECTS (cf votre maquette de formation)

Cocher rapport final x entretien x

Indiquer la période de stage dans le relevé de notes du stagiaire et dans le supplément au diplôme (ou équivalent) Oui

Indiquer la période de stage dans l'Europass Mobilité du stagiaire : Oui

Assurance accident du travail pour le stagiaire

L'établissement d'envoi fournira au stagiaire une assurance accident du travail (s'il n'est pas assuré par l'organisme/l'entreprise d'accueil) :

Oui  Non

L'établissement d'envoi fournira au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'organisme/l'entreprise d'accueil) : Oui  Non

**Table C - Receiving Organisation/Enterprise Tableau C – Organisme/Entreprise d'accueil**

Tableau C à faire compléter par votre organisme d'accueil

Remplir et faire signer (**la personne responsable dans l'établissement d'envoi est votre responsable pédagogique**)