



Ecole Nationale Supérieure d'Electronique et de ses Application
SECRETARIAT DES RELATIONS INTERNATIONALES
 6, avenue du Ponceau
 95000 CERGY FRANCE
 Tel +33 1 30 73 66 06
 fax +33 1 30 73 66 08
 e-mail: rebiai@ensea.fr
 web-site: http://www.ensea.fr

STICK ONE
 PASSPORT PHOTO
 HERE AND CLIP AN
 ADDITIONAL ONE

STUDENT EXCHANGE APPLICATION FORM academic year 20__/20__ INCOMING MOBILITY

SOCRATES/ERASMUS ACCORD BILATERAL/BILATERAL AGREEMENT N+i AUTRES/OTHER_____

Remplissez SVP / Please, fill in:	A remplir par le S.R.I. / To be filled by S.R.I. (ENSEA)
DE (Etablissement d'origine)/FROM: (Home Institution) <ul style="list-style-type: none"> • Université/University: _____ _____ • Champ d'études/Field of study: _____ _____ • Années d'études dans votre université/Year of study at your University: _____ 	A: (destination) <ul style="list-style-type: none"> • ENSEA (CERGY) • Formation : _____ • Année : _____ N°ETUDIANT : _____ Discipline _____

1. DONNEES PERSONNELLES (SVP, écrivez en caractères majuscules) / PERSONAL DATA (please, write in block letters)

Prénom / Surname		Nom / Name	
Adresse permanente (rue, numéro, code postal, ville pays) / Permanent address (street, number, zip code, city, country)			
Sexe / Sex <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lieu de naissance (ville, pays) / Place of birth (city, country)		Date de naissance / Date of birth
Nationalité / Nationality		E-mail (1)	
Telephone (1) (with international and national area code)		Fax (with international and national area code)	
Téléphone portable / Mobile phone		E-mail (2)	

2. ETABLISSEMENT D'ORIGINE / HOME INSTITUTION

Nom de l'établissement d'origine / Home Institution denomination	
Adresse (rue, numéro, code postal, ville, pays) / Address (street, number, zip code, city, country) _____	
Faculty/Department	
Champ des études / Field of study	Orientation / Orientation

Personne à contacter au bureau international / Contact person at the International Office	E-mail
Telephone (avec code international et national / with international and national area code)	Fax (avec code international et national / with international and national area code)

Conseiller académique (nom, titre) / Academic advisor (name, title)		
Telephone	Fax	E-mail

3. PROGRAMME DES ETUDES SOUHAITE A L'ENSEA / PROPOSED EDUCATIONAL PROGRAMM AT ENSEA

Présence à l'ENSEA / Intended period of stay at ENSEA : de / from _____ à / until _____	Durée du séjour (mois) / Duration of stay (months): _____
Activité / Activity: <input type="checkbox"/> Cours / Courses <input type="checkbox"/> Cours et projet de fin d'études / Courses and final project * <input type="checkbox"/> Projet de fin d'études / Final project * <input type="checkbox"/> Recherche / Research * <input type="checkbox"/> Double diplôme / Double degree	
Admission expected in <input type="checkbox"/> 1ère Année/First year <input type="checkbox"/> 2ème Année/Second year <input type="checkbox"/> 3ème Année/Third year (AEI, ECM, EIB, ESE, IS, MT, RT, STC Si 3ème année choisissez 2 sections par ordre de préférence / If Third year, please choose 2 options, in order of preference :	
Domaine d'intérêt / Area of interest (to be filled for type of project marked with *)	

Cachet de l'établissement d'origine
/ Stamp of the institution:

Signature du conseiller académique ou de la personne responsable à contacter dans
l'établissement d'origine /
Signature of the academic advisor or responsible contact person at home institution

Date / Date

--

AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE TRAITÉE SI ELLE N'EST PAS SIGNÉE ET CACHETÉE /
NO APPLICATION WILL BE TAKEN INTO CONSIDERATION IF NOT SIGNED AND STAMPED

4. COURS DE FRANCAIS / FRENCH COURSE

L'étudiant désire suivre des cours de français proposés par l'ENSEA / Applicant would like to attend an French course at ENSEA:

Oui / Yes

Non / No

Niveau / Level: débutant / beginners

intermédiaire / intermediate

4. RESERVATION DE CHAMBRE EN RESIDENCE UNIVERSITAIRE / RESERVATION OF ACCOMODATION IN STUDENT'S RESIDENCE

L'étudiant désire réserver une chambre dans les résidences universitaire proposés par l'ENSEA / Applicant would like a student's room reservation

Oui / Yes

Non / No

L'étudiant sus-nommé déclare que l'ensemble des renseignements fournis dans ce document sont exacts et complets / The applicant herewith declares that all the statements given in this form are correct and complete.

Date / Date

Signature de l'étudiant / Signature of the applicant

DEADLINES TO APPLY BY:

I term: **June 30th**, - II term: **January 1st**

Applicants will not be accepted if this form is not completed or sent after deadlines.

TO SPEED UP THE PROCEDURE, PLEASE RETURN THE FORM FOR APPROVAL BY FAX (+33 1 30 73 66 08) OR BY E-MAIL (rebiai@ensea.fr) WITHIN DEADLINES. THEN, PLEASE SEND THE APPLICATION BY ORDINARY MAIL TO:

Ecole Nationale Supérieure d'Electronique et de ses Applications (ENSEA)
SECRETARIAT des RELATIONS INTERNATIONALES (S.R.I.)
6, avenue du Ponceau
F-95000 CERGY - FRANCE

PLEASE, ENCLOSE TO THE APPLICATION FORM:

for all students:

- Copy of passport or ID card (UE citizens);
- Curriculum Vitae
- Proposal of learning agreement (Erasmus students)
- Updated transcript of records.