



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

e-mail: ri@ensea.fr
 web-site: <http://www.ensea.fr>



FAME PROGRAM APPLICATION FORM academic year 20__/20__

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)

Nom / Surname	Prénoms / Given names	
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		
Year at university : <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Jr <input type="checkbox"/> SR		Current GPA : _____
Major : _____		Cumulative GPA : _____
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): _____
Please mark a cross on the selected courses: <input type="checkbox"/> French Language and Culture (compulsory) <input type="checkbox"/> Electronic Circuits <input type="checkbox"/> Signals and Systems <input type="checkbox"/> Communications Systems <input type="checkbox"/> Power Engineering <input type="checkbox"/> Microprocessors <input type="checkbox"/> Probability and statistics <input type="checkbox"/> Algorithms <input type="checkbox"/> Operating Systems		You may also choose ONE elective course below: <input type="checkbox"/> UAV / Drones <input type="checkbox"/> Internet of things <input type="checkbox"/> Image and Virtual Reality <input type="checkbox"/> Artificial Intelligence and Big Data

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

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

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

Niveau / Level: débutant / beginners intermédiaire / intermediate avancé / advanced

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

L'étudiant désire réserver une chambre dans la résidence universitaire proposée par l'ENSEA / Applicant would like a student's room reservation in the residence proposed by ENSEA.

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:

October 15th

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 E-MAIL (ri@ensea.fr) WITHIN DEADLINES.**

PLEASE, ENCLOSE TO THE APPLICATION FORM:

- Transcripts of the previous academic year,
- Passport copy,
- Signed form about the 500 € deposit.