FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE DECISION

Civilité : Madame  Monsieur 

Nom : Prénom :

Date de naissance : Ville de naissance :

Nationalité :

Formation :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse permanente (celle des parents) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Personne à contacter en cas d’urgence :

Nom :

Prénom :

Lien avec l’étudiant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

DOCUMENTS A FOURNIR (cocher les cases)

🞏 fiche « Info Risques » complétée, datée et signée

🞏 fiche « Conditions d'entrée et de séjour dans le pays d'accueil » complétée, datée et signée

🞏 formulaire de prise en charge "Accident de travail/maladie professionnelle accompagné de l’attestation AMELI,

🞏 justificatif d'inscription sur ARIANE (fournir une copie d’écran du formulaire renseigné),

🞏 fiche de renseignements et de décision complétée, datée et signée

**Date et signature de l’étudiant**

DECISION DU RESPONSABLE DE FORMATION

🞏 Avis favorable

🞏 Avis défavorable

**Nom, Prénom du responsable de formation :**

**Date et signature :**