



Nom(s) Prénom(s)
Surname(s) First name(s)

Sexe masculin féminin Date de naissance
Gender male female Date of birth

Lieu de naissance Pays de naissance
Birthplace Country of birth

Nationalité Etat civil: célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve)
Citizenship Civil status single married divorced widowed

Courriel GSM
E-mail Mobile

Domicile légal dans le pays d'origine

Home country domicile

Rue Nr Bte
Street Number Apartment

Code postal Ville
Zip Code City

Pays Téléphone
Country Telephone

Inscription à l'université d'origine

Current enrolment at home institution

Nom de l'université d'origine
Name of home institution

Etudes poursuivies
Field of study/enrolment at home institution

Niveau Bachelor Master Doctorat
Level PhD

Séjour d'études à l'Université catholique de Louvain

Study period at Université catholique de Louvain

Durée du séjour à l'UCL 1^{er} quadrimestre 2^{ème} quadrimestre Année académique
Duration of stay at UCL 1st semester 2nd semester Academic year

Date d'arrivée . . / . . / . . Date de fin . . / . . / . .
Date of arrival End date

Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent sont exacts et que je dispose des moyens financiers nécessaires pour couvrir mes frais de séjour et d'études en Belgique et ceux des personnes qui m'accompagnent. Je m'engage à ne pas devoir être pris en charge par l'Université catholique de Louvain, ni par les pouvoirs publics belges.

In applying for admission, I state that all information given above is true and I declare that I will never depend financially upon the Université catholique de Louvain or the Belgian authorities.

A , le . . / . . / . .
At on (day)/(month)/(year)

Signature de l'étudiant(e)
Student's handwritten signature

Le présent bulletin dûment complété et signé doit être renvoyé au plus tard pour le 31 mai (1er semestre) ou le 30 novembre (2ème semestre) au coordonnateur départemental à l'UCL, accompagné des documents suivants :

This form, completed and signed, should be sent back before May 31 (1st semester) or November 30 (2nd semester) to the UCL departmental co-ordinator, together with the following documents:

1. une photocopie de la carte d'identité ou du passeport;
a photocopy of identity card or passport
2. un Contrat d'études ECTS, signé par l'étudiant et le coordonnateur académique de l'université d'origine;
an ECTS Learning agreement, signed by the student and the academic coordinator of the sending institution
3. un relevé de notes de chacune des années d'études universitaires antérieures;
a Transcript of records of all previous years in higher education;
4. trois photos couleur sur fond blanc (format passeport).
three coloured photos

Dès son arrivée à Louvain-la-Neuve ou à Bruxelles (Faculté de médecine), l'étudiant devra se présenter au Secrétariat des étudiants en vue de s'inscrire à l'UCL, muni d'une attestation d'assurance soins de santé (carte européenne d'assurance maladie ou preuve d'une assurance privée)

Upon arrival, students should go to the enrolment office in Louvain-la-Neuve or Brussels (Faculty of medicine) in order to register. They should hand in a health insurance document (European Health Card or proof of private insurance)

A remplir par le responsable académique à l'UCL ou son délégué

To be completed by the UCL academic co-ordinator or his/her delegate

Nom du responsable académique

- Type d'échange Erasmus
 Erasmus Belgica
 Autres conventions bilatérales
 Autres (spécifiez)

Inscription à l'UCL IS/ Faculté FIAL Département

Date Signature