Année universitaire

024 / 2025

2

ATTESTATION DE DEBUT DE STAGE

Confirmation of arrival

A FAIRE COMPLETER DES L’ARRIVEE DANS L’ETABLISSEMENT / ENTREPRISE

D’ACCUEIL ET A DEPOSER SUR LE PORTAIL DE MOBILITE DANS LE

FORMULAIRE 2024/25 - 2 - SUIVI DE MOBILITE - DEBUT DE SEJOUR

Programme de mobilité :

Europe STAGE Erasmus+ □ Europe STAGE (autre) □ Hors Europe STAGE Erasmus+

ORGANISME D’ACCUEIL / HOST INSTITUTION

□

□ Hors Europe STAGE (autre)

Nom de l’organisme/Name of institution : .......................................................................................................................

Code Erasmus/Erasmus Code (si applicable / if relevant) :....................................................(exemple : E MADRID18)

Pays/Country : ................................................................................................................................................................

ATTESTATION / CERTIFICATE

Nous confirmons que Mme /M .…………………………………… venant de l’Université d’Orléans (F ORLEANS01)

We hereby confirm, that Ms/Mr …………………………… coming from the University of Orléans (F ORLEANS01)

Effectue un stage dans notre établissement / entreprise ……………..……………

Is performing an internship in our institution / company:

du / from ……………/…………………/20………. au / to……………/…………………/20…..…. ».

Les dates indiquées doivent correspondre à votre 1er jour de présence dans l’établissement pour la date de début de séjour et à votre

dernier jour de présence dans l’établissement d’accueil (ex. : fin de la période de travail et non votre date effective de départ du pays)

pour la date de fin de séjour.

☐ Stage rémunéré : Montant……………./ mois (devise : ………)

The placement is paid : Amount……………… / month (currency: ……..)

☐ Stage non rémunéré

The placement is not paid

Nom et statut de la personne responsable dans l’établissement d’accueil (OBLIGATOIRE) :…………………….

....................................................................................................................................................................................

Name and position of the responsible person at the host institution (REQUIRED) : …………………

.

Lieu (OBLIGATOIRE) / Place (REQUIRED):

Date (OBLIGATOIRE) / Date (REQUIRED):

Signature (OBLIGATOIRE) / Signature (REQUIRED):

Cachet de l’établissement / entreprise (OBLIGATOIRE):

Stamp of the institution / company (REQUIRED) :

Cette attestation ne doit comporter aucune rature ou correction au blanc.

This certificate shall not contain [any erasures or alterations.](https://context.reverso.net/traduction/anglais-francais/any%2Berasures%2Bor%2Balterations)

Cette attestation, à déposer sur le portail de mobilité en début de séjour, permettra le versement de 75% des

aides financières. Vous recevrez les 25% restants quand vous déposerez l’attestation de fin de séjour sur le

portail de mobilité.

