

Attestation d'acceptation de la mobilité à l'étranger 2022-2023

Cette attestation est à retourner complétée et signée à ri.lcsh@uca.fr accompagnée d'un courrier de la structure attestant que l'étudiant.e peut être accueilli.e, en présentiel, dans ses locaux, dans le respect des règles sanitaires en vigueur.

→ A REMPLIR PAR L'ETUDIANT.E ←

Nom : Mobilité d'études
 Prénom : Mobilité de stage
 Date de naissance : Court séjour
 Cursus suivi : Césure

Dates de la mobilité **pédagogique** du : Au

Dates de la mobilité **physique dans le pays d'accueil** du : Au

Ville et pays d'accueil :

Organisme :

Je soussigné(e) , déclare être informé(e), compte tenu des incertitudes liées à l'évolution du contexte sanitaire dans le monde, que cette validation ne peut constituer un engagement définitif de l'établissement et que l'autorisation délivrée est révoquée à tout moment si des contraintes sanitaires l'imposent.

Je prends note que l'UCA ne pourra être tenue responsable des dépenses liées à cette mobilité et que celle-ci dispose d'une assurance rapatriement qui ne couvre pas les frais de rapatriement "COVID" (sauf en cas d'hospitalisation).

Je m'engage à respecter toutes les mesures d'entrée prises par le pays de destination (tests, quarantaine, déclaration).

Je m'engage par ailleurs à prendre en charge tous les frais liés à ma mobilité et à mon rapatriement le cas échéant par le biais d'une assurance personnelle si nécessaire et à en tenir informée mon université. Enfin, je m'engage à remplir un dossier de mobilité internationale disponible sur mon ENT.

Date :

Signature de l'étudiant.e :

→ A REMPLIR PAR LA COMPOSANTE ←

Mobilité validée ce jour, les conditions suivantes étant réunies :

le pays d'accueil concerné a ouvert ses frontières à la circulation des personnes ;

la structure d'accueil a confirmé que l'étudiant.e peut être accueilli.e en présentiel dans ses locaux dans le respect des règles sanitaires en vigueur.

Date :

Nom :

Prénom :

Signature de la Responsable
pédagogique RI de la composante :

Date :

Nom :

Prénom :

Signature de la Doyenne/Directrice de l'UFR LCSSH :