



**Université de Montpellier**  
**UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques**  
**15 avenue Charles Flahault**  
BP 14491  
34093 Montpellier cedex 5

**ERASMUS-STAGE**  
**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**(APPLICATION FORM)**

**Année universitaire 2022-2023**  
**ACADEMIC YEAR 2022-2023**

(photo)

**UNIVERSITE D'ORIGINE (Home University)**  
**Name and full address (Nom et adresse complète)**

.....  
.....

**Study coordinator (Coordinateur pédagogique) NOM:** .....  
Tel : ..... fax : .....  
Courriel (email) : .....

**UNIVERSITE MONTPELLIER /UFR PHARMACIE**

**Study coordinator (Coordinateur pédagogique) NOM : Virginie RAGE ANDRIEU**  
Tel : 04.11.75.94.03  
Courriel (email) : virginie.rage-andrieu@umontpellier.fr

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONCERNANT L'ETUDIANT**  
**(Personal information about the student)**

NOM de famille : ..... Prénom : .....  
(Surname) (First name)

Date de naissance (Date of birth) : / /  
Sexe : M / F ..... Nationalité (Nationality) : .....  
Adresse permanente (Home address): .....

Courriel (email) : .....@..... téléphone (mobile) : .....

Date d'arrivée : / / Date de départ : / / Nombre de mois :  
(date of arrival : day month year date of departure : day month year Number of months)

Souhaitez-vous une chambre en cité universitaire (si disponibilités et sous conditions) Oui / Non  
Application for a room in a hall of residence (subject to availability)

Adresse à Montpellier (address in Montpellier) .....  
.....

**Important to prepare your stay in France, useful Web Site:**  
<http://pharmacie.edu.umontpellier.fr/international/>

