



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 2026-2027
ACADEMIC YEAR 2026-2027

(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 : Séverine DENOYELLE

Tel : 04.11.75.94.03

Courriel (email) : severine.denoyelle@umontpellier.fr

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

NOM de famille :
 (Surname)

Prénom :
 (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/>

