**Candidature de participation à une activité de**

**‘Student Mobility’**

|  |
| --- |
| **La présente candidature doit être :**   * **dûment remplie et signée** * **renvoyée à Hendrickx Winona ou Bernard Lenelle par courriel à** [winona.hendrickx@epf.lu](mailto:winona.hendrickx@epf.lu) ou bien [bernard.lenelle@epf.lu](mailto:bernard.lenelle@epf.lu) |

1. **Participant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Genre |  |
| Adresse e-mail étudiant |  |
| Adresse e-mail parent(s) |  |
| Connaissances linguistiques (CECRL : A1 à C2) :  anglais  français  allemand  portugais  italien  Plus d’informations : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F34739> |  |

1. **Student mobility**

|  |
| --- |
| Intitulé (mobilité courte durée ou longue durée) et lieu de la mobilité à laquelle vous souhaitez participer. |
|  |

|  |
| --- |
| Qu’est-ce qui vous a donné envie de participer à une mobilité Erasmus+ ? |
|  |

|  |
| --- |
| Quels sont vos objectifs personnels en participant à cet échange ? |
|  |

|  |
| --- |
| Qu’aimeriez-vous découvrir ou apprendre pendant votre séjour dans le pays d’accueil ? |
|  |

|  |
| --- |
| Que représente pour vous l’Europe et la coopération européenne ? |
|  |

|  |
| --- |
| Pourquoi pensez-vous être un(e) bon(ne) candidat(e) pour participer à cette mobilité Erasmus+ ? |
|  |

1. **Signatures**

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à |  |
| Le |  |
| Prénom, nom du participant |  |
| Prénom, nom des parents, tuteurs, représentants légaux |  |
| Hendrickx Winona  Bernard Lenelle |  |