

Formulaire d’inscription /Application form

## **SUMMER SCHOOL PARIS DIDEROT 2015**

|  |
| --- |
| Informations sur le participant / Student’s details |
| NOM ET PRENOMFAMILY NAME AND LAST NAME |  |
| DATE DE NAISSANCE DATE OF BIRTH  |  |
| LIEU DE NAISSANCE PLACE OF BIRTH  |  |
| PAYS COUNTRY  |  |
| NATIONALITE NATIONALITY  |  |
| NUMERO DE PASSEPORTPASSPORT NUMBER |  |
| ADRESSE DE RESIDENCEHOME ADDRESS  |  |
| ADRESSE DE CORRESPONDANCECORRESPONDENCE ADDRESS |  |
| ADRESSE ELECTRONIQUE EMAIL ADDRESS  |  |
| NUMERO DE TELEPHONE PHONE NUMBER  |  |
| PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE*NOM, PRENOM, NUMERO DE TELEPHONE, MAIL*EMMERGENCY CONTACT *FAMILY NAME, FIRST NAME, PHONE NUMBER, EMAIL ADDRESS* |  |
| Informations universitaires / Academic information  |
| VOTRE UNIVERSITE UNIVERSITY NAME  |  |
| FILIERE D’ETUDES FIELD OF STUDIES  |  |
| NIVEAU D’ETUDES ACTUELCURRENT LEVEL OF STUDIES  |  |
| DERNIER DIPLOME OBTENULAST DIPLOMA OBTAINED |  |

|  |
| --- |
| MOTIVATION / MOTIVATION |

Expliquez en quelques lignes vos motivations à participer à ce programme d’été (en français ou en anglais) / Explain in a few lines your motivation to participate in this summer school (French or English)

|  |
| --- |
| Niveaux de langues / Languages levels |

**Français / French:** [ ]  lu/ read [ ]  écrit / written [ ]  parlé / spoken

Niveau Elémentaire / Elementary level: [ ]  A1 (introductif / breakthrough)

 [ ]  A2 (intermédiaire / waystage)

Niveau Indépendant / Independent level: [ ]  B1 (seuil / threshold)

 [ ]  B2 (avancé / vantage)

Niveau Expérimenté / Experienced level : [ ]  C1 (autonome / effective)

 [ ]  C2 (maitrise / mastery)

**Anglais / English:** [ ]  lu/ read [ ]  écrit / written [ ]  parlé / spoken

|  |
| --- |
| FINALISATION DE LA CANDIDATURE / COMPLETION OF APPLICATION |

Je, soussigné.e :      , certifie que les informations transmises sont correctes.

I, the undersigned :      ,certify that the statements written down on the present registration form are accurate.

Fait à :

Done at :

Le :

Date :

**Contact :**

Université Paris Diderot

Bureau des Relations Internationales

Marine Le Roy

summerschool@univ-paris-diderot.fr

+33 1 57 27 59 79

** Agence Comptable**

**Référence de compte étranger / Foreign Bank Account**

**NOM/ NAME**

**BANQUE INTERMEDIAIRE (si nécessaire)/ *Intermediary Bank (if required)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la banque*Bank Name* |  |
| SWIFT /BIC  |  |
| IBAN |  |
| Adresse de la banque*Bank Address* | Adresse /*Address*: Code postal/*Zip Code* : Ville/*City*: Pays/*Country* : |

**BANQUE DU BENEFICIAIRE / *Beneficiary Bank***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la banque*Bank Name* |  |
| Code bancaire *Routing Code* |  |
| Bénéficiaire*Account Name* |  |
| N° de compte du bénéficiaire*Account Number* |  |
| SWIFT/BIC |  |
| IBAN |  |
| Adresse de la banque*Bank Address* | Adresse /*Address*: Code postal/*Zip Code* : Ville/*City*: Pays/*Country* : |