

Dossier de candidature / application form

Echange académique / academic exchange

2^o semestre (Spring Semester) 2013/2014

Procédure de candidature

- je lis le guide d'information
- je remplis le dossier de candidature en ligne, je l'imprime et le signe
- je fais viser le dossier par mon établissement (responsable académique et responsable administratif)
- je joins obligatoirement les pièces suivantes:
 - 1) Résultats scolaires des deux années précédentes
 - 2) Curriculum vitae en français ou anglais
 - 3) Copie du passeport
 - 4) Lettre de motivation
 - 5) Lettre de recommandation (d'un enseignant)
 - 6) 2 photos d'identité
- j'envoie le dossier par courriel (version scannée en PDF) à :
Magdalena CORNECI : welcome@insa-lyon.fr (Afrique, Asie, Europe, Amérique du Nord et Océanie)
ou Marta GUTIERREZ : marta.gutierrez@insa-lyon.fr (Amérique latine, Espagne et Portugal)
et par courrier postal (version originale) à : **INSA-Lyon**

Direction des Relations Internationales, Mobilité entrante
Bâtiment Marco Polo
47, boulevard du 11 novembre 1918
69621 Villeurbanne CEDEX France

- j'envoie mon dossier avant la date limite :

➤ **15 octobre 2013** pour le 2^{ème} semestre (février - juin 2014) ou l'année civile

Après la commission de sélection, la réponse officielle est envoyée : début juin pour le 1^{er} semestre ou l'année académique, mi-novembre pour le 2^{ème} semestre.

ATTENTION : Les dossiers incomplets ou en retard ne seront pas examinés.

Application process

- I read the information guide
- I fill in the application form, I print and sign it
- my application form has to be signed and stamped by the persons in charge of the exchange at my home institution
- I add the following mandatory documents:
 - 1) Official transcript of records for the last two years
 - 2) Curriculum vitae in French or English
 - 3) Copy of the international passport
 - 4) Cover Letter
 - 5) Recommendation Letter (from a teacher)
 - 6) 2 ID photographs
- I send my complete application form by email (scanned PDF version) to:
Magdalena CORNECI : welcome@insa-lyon.fr (Africa, Asia, Europe, North America and Oceania)
or Marta GUTIERREZ : marta.gutierrez@insa-lyon.fr (Latin America, Spain and Portugal)
and by Post (original version) to : **INSA-Lyon**

Direction des Relations Internationales, Mobilité entrante
Bâtiment Marco Polo
47, boulevard du 11 novembre 1918
69621 Villeurbanne CEDEX France

- I send my complete application form before the deadline:

➤ **October 15th, 2013** for the spring semester (February-June 2013)

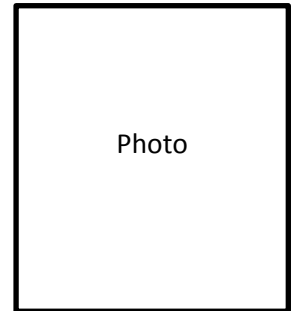
After the Selection Committee, we send the official letter: from the beginning of June onwards, for the 1^{er} Semester or the academic year and from Mid- november onwards, for the pour le 2nd semester

WARNING : the applications forms that are incomplete or sent after the deadline will not be considered.

This form should be filled in online and then printed for signatures.

Profil du candidat / Applicant profile:

Université d'origine / Sending institution:.....
Ville, pays/ City, Country :



Informations personnelles / Personal details

Nom / Last Name.....
Prénom / First name.....
Sexe / Gender : Femme/ Female Homme / Male
Date de naissance (jour, mois, année) / Date of birth (day, month, year) :
Ville et pays de naissance / Country and city of birth
Nationalité / Nationality.....
Situation de famille / Marital status : Célibataire / Single Marié/ Married
Handicap: Yes No
Description:
Profession du père / Father's profession¹ : Profession de la mère / Mother's profession :

Adresse actuelle /Current address

Rue / Street..... Numéro / Number :
Code postal / Zip code..... Ville / City.....
Pays / Country.....

Adresse permanente (si différente) / Permanent address (if different from the current one)

Rue / Street..... Numéro / Number :
Code postal / Zip code Ville/ City.....
Pays/ Country.....
Téléphone portable (+ indicatif) / Mobile phone (+ international code) :
Courriel / Email.....

Curriculum vitae :

Nom du lycée / Name of High school.....
Pays / Country.....
Nom de l'université / Name of university:
Diplôme obtenu / Highest degree obtained..... Niveau / Level.....
Année d'obtention / Year of obtention.....
Discipline / Your field of study at home institution: current study
Nom de votre faculté / Name of your faculty.....

¹ Voir liste des codes dans le guide d'information / See the code list in the information guide

Souhaits du candidat / Applicant wishes:

Période d'inscription demandée / I am applying for the following period:

- Semestre 2:** 31 janvier – 21 juin 2014
 Semestre 2 (31 janvier – 21 juin 2014) + **Semestre 1** (septembre 2014- – janvier 2015)

Inscription dans le cadre du programme / I am applying within the following program:

- LLP-Erasmus Exchange Accord bilatéral / *Bilateral agreement*
 BRAFITEC Science sans frontières MEXFITEC ARFITEC Colciencias
 GE3 ISEP ORA CREPUQ
 Etudiant visiteur (hors accord) / *Visiting student (without agreement)*

Dans le department / In the department of:

- Biosciences / *Biosciences* (BS)
 Génie Civil et Urbanisme / *Civil and Town Planning Engineering* (GCU)
 Génie Electrique / *Electrical Engineering* (GE)

 Génie Mécanique Conception / *Mechanical Engineering Design* (GMC)
 Génie Mécanique Développement / *Mechanical Engineering Development* (GMD)

 Informatique / *Computer Sciences* (IF)
 Sciences et Génie des Matériaux / *Material Science and Engineering* (SGM)
 Télécommunication, Services et Usages / *Telecom, Services and Uses* (TC)

Dates de séjour / Dates of your academic period:

Date d'arrivée / *Date of arrival*: jour / *day* _____ mois / *month* _____ année / *year* _____
Date de départ / *Date of departure*: jour / *day* _____ mois / *month* _____ année / *year* _____

Conditions pour le choix des cours ³ / *Conditions for taught courses* ³ Conditions préalables pour effectuer un stage au 2^o semestre, en 3^o, 4^o ou 5^o année / *Prerequisite for a work placement(internship) during the 2nd Semester, in 3rd, 4th or 5th year*

Cours intensifs de français / *Intensive French Course* ²

Voulez-vous suivre un cours de français intensif avant la rentrée ?
/ *Do you wish to attend an intensive French language course before school semester starts?*

- Ecole d'hiver: 6-31 Janvier 2014 / *Winter School: January, 6th – 31st 2014*
 Pas d'école d'hiver / *No Winter School*

Hebergement sur le campus ³ / *Accommodation on campus* ³

Voulez-vous être logé(e) dans une résidence sur le campus ? / *Do you wish to stay in a residence on the campus ?*

- Oui / Yes** ; Si oui, merci de remplir le formulaire page 5/ *If so please fill in the accomodation form on page 5*
 Non / No

² ATTENTION : GEN et GI n'acceptent pas les candidatures pour S2 / *WARNING : The GEN and GI departments don't accept students for S2 (Spring Semester)*

³ Voir le Guide d'information / *See the Information Guide*

CONTRAT D'ETUDE / LEARNING AGREEMENT

Programme d'études envisagé / Selected courses

Département / Department	Code du cours/ Course unit code	Intitulé du cours/Course unit title	Semestre (1 ou 2)	ECTS

Voulez-vous faire un projet / Are you going to do a project ? Oui / Yes Non / No
Thème de votre projet / Subject of your project:

Nom de l'étudiant / NAME OF THE STUDENT
Signature:	Date:

Etablissement d'origine / SENDING INSTITUTION	
<i>We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved. / Nous confirmons ce programme d'études</i>	
Nom de l'université et pays / Name of institution and country:	
Faculté / Faculty:	
Nom du responsable académique / Name of the Academic Advisor : Email:..... Signature:	Nom du responsable administratif (Relations Internationales)/ Name of the Institutional coordinator (International Office): Email:..... Signature:
Date et cachet / Date and stamp:	Date et cachet / Date and stamp:

Etablissement d'accueil / RECEIVING INSTITUTION	
<i>We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved / Nous confirmons ce programme d'études</i>	
Nom de l'université et pays / Name of institution and country: INSA Lyon, France	
Département / Department:	
Nom du responsable académique / Name of the Academic Advisor : Email:..... Signature:	Nom du responsable administratif (Relations Internationales)/ Name of the Institutional coordinator (International Office): Email:..... Signature:
Date et cachet / Date and stamp:	Date et cachet / Date and stamp:

DEMANDE D'HEBERGEMENT A L'INSA / ACCOMMODATION FORM

Cadre réservé à la Direction des résidences
/ To be completed by the Accommodation Office

Echange / Exchange Jumelage / Twinning

ELEVE / Student :

Ecrire en majuscules / Please fill in capitals

Mlle / Ms M. / Mr

Nom / Last name: _____ Prénom / First name : _____

Nationalité / Nationality : _____ Date de naissance / Birth date: _____

Date d'arrivée / Date of arrival : jour / day _____ mois / month _____ année / year _____

Date de départ / Date of departure : jour / day _____ mois / month _____ année / year _____

L'INSA vous propose différents types de logement. Veuillez obligatoirement classer, dans l'ordre de préférence, le type d'appartement souhaité, parmi les 5 possibilités.

/ INSA offers you several types of accommodation. Please rank your choices among the 5 types of accommodation

Votre classement / Your ranking	Type d'appartement / Type of flat		Tarifs / Prices *
	T1	Appartement pour 1 personne / flat for 1 person	1 chambre individuelle / 1 single room 453 € - 524 €
	T1 bis 1	Appartement pour 2 personnes / flat for 2 persons	2 chambres individuelles / 2 single rooms 366 € - 448 €
	T1 bis 2	Appartement pour 2 personnes / flat for 2 persons	1 chambre pour 2 personnes / 1 twin room 254 € - 350 €
	T1 bis 3	Appartement pour 3 personnes / flat for 3 people	1 chambre pour 1 personne / 1 single room 331 € - 350 €
			1 chambre pour 2 personnes / 1 twin room 310 € - 344 €

***Ces tarifs sont donnés par personne et à titre indicatif**

Les appartements sont meublés, équipés de salle d'eau, wc et kitchenette et ont accès à internet.

/The apartments are furnished and equipped with bathroom, toilets, kitchenette and have access to internet

<http://www.insa-lyon.fr/vie-etudiante/vivre-sur-le-campus-lyontech/les-residences/les-residences>

La Direction des résidences ne peut garantir l'attribution en 1^{er} choix pour tous les étudiants.
/ The Accommodation office cannot guarantee the first choice for every student
La Direction des résidences est fermée le week end / The Accomodation office is closed on weekends.

Fait à / Place

Le / Date

Signature :

Dossier n° / File number □□□□□□□□ Service Infirmierie / <i>Student medical center</i> Phone: +33 (0)4 72 43 81 10 Dr D. BERGER Médecin consultant à l'INSA / <i>Consultant Doctor at INSA</i>
--

Nom / Last name

Prénom / First name

Né(e) le /
Birth date

Nationalité /
Nationality

À / At

Sexe / Gender

Photo

Dernier établissement fréquenté / Last educational establishment attended

Autorisation de soins ou d'hospitalisation en cas d'urgence */ Authorization for urgent hospital treatment if necessary*

À remplir obligatoirement par les parents ou l'étudiant majeur et joindre au présent dossier
/ To be filled in by the parents or the adult student and enclosed with the present file

Je soussigné (e) / I, the undersigned,
Nom / Last Name.

Prénom / First Name

Autorise le Directeur de l'Institut National des Sciences Appliquées de Lyon, à prendre sur avis médical en cas d'accident ou de maladie de l'élève, et pendant toute sa scolarité – toutes mesures d'urgences médicales et chirurgicales, y compris d'éventuelles hospitalisations. / Authorize the director of INSA, in case of illness or accident during the student's stay at the institution, to take all urgent measures upon medical advice, including medical treatment or surgery in a hospital environment.

En cas d'accident, les frais de transport de l'INSA à l'hôpital ne seront pas pris en charge par l'INSA. / In case of accident, transport expenses between INSA and the hospital will not be paid by INSA.

Fait à / At

Le / Date

Signature du père, de la mère, du tuteur ou de l'étudiant majeur ⁽¹⁾
Signature of father, mother, guardian or adult student ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Rayer les mentions inutiles / Delete where necessary

Fiche Médicale / Medical form

A faire remplir et signer par un médecin / To be filled in and signed by a Doctor

◆ Représentant legal / Legal Representative:

Qualité (Père, mère ...) <i>Quality (Father, mother...)</i>	Nom + Prénom <i>Last Name + First name</i>	Profession <i>Occupation</i>	Tél. <i>Phone</i>

◆ Nombre de frère(s) et soeur(s) / Number of brothers and sisters

◆ Antécédents Familiaux / Family history of illnesses

◆ Antécédents Personnels / Personal history

- Médicaux / Medical

- Chirurgicaux / Surgical

◆ Dates des Vaccinations / Vaccinations' dates

Tétanos / Tetanus Rappels / boosters

Polio / Polio Rappels / boosters

Hépatite B / Hepatitis B Rappels / boosters

Vaccin anti-tuberculeux (BCG) / Test BCG Résultat / result

Dernier test tuberculique / Last tested tuberculique Résultat / result

En cas de non vaccination, indiquer la raison / If not vaccinated, explain why

Il est rappelé que la vaccination antitétanique est obligatoire à l'INSA / Please note that an anti-tetanus vaccine is obligatory at INSA

◆ Handicap(s) éventuel(s) / Handicap(s) (if applicable) :

◆ Examen medical de l'étudiant / Medical examination of the student

Taille / Height Poids / Weight.

Pouls / Pulse T.A. / Blood pressure

Problèmes particuliers / Special problems

Traitement en cours / Present treatment

◆ **SPORT (le sport est une activité obligatoire à l'INSA / Sport is mandatory at INSA)**

Apte
Apt

A Ménager
No violent sport

Inapte temporairement
Temporarily inapt

Inapte définitivement
Permanently inapt

Durée / For how long

Motifs / Reasons :

Conclusions / Conclusions

Signature et cachet du Médecin traitant
/ Signature with stamp from your doctor

Date / Date