

ETUDIANT ERASMUS+ 20 -20

NOM:

PRENOM:

ADRESSE:

SECTION:

TYPE DE SEJOUR : ETUDES – STAGE

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

NATIONALITE:

TEL/ GSM:

E-MAIL:@student.hel.be

NUMERO DE COMPTE EN BANQUE:

LIEU DE SEJOUR SOUHAITE:

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

MOTIVATIONS:

.....

.....

.....

.....

.....