



**CONTRAT D'ETUDES/ LEARNING AGREEMENT**  
 Année Universitaire/ Academic year 2008/2009  
 Programme d'éducation et de formation tout au long de la vie  
 Long Life Learning Program

Nom de l'étudiant/Name of the student : ..... Prénom/First name : .....

SEXE :  F  M      Domaine d'études/field of study : .....

Etablissement d'origine/Sending Institution : Université Louis Pasteur (Strasbourg I)

Code Erasmus de l'établissement d'origine/Erasmus code : STRASBO01

Pays/Country : FRANCE

Etablissement d'accueil/Receiving Institution :

Code Erasmus /Erasmus code :

Pays/Country :

Code du cours(le cas échéant)/course unit code if available	Intitulé des enseignements ou modules prévus dans l'établissement d'accueil <i>Course unit title in the receiving institution</i>	Nombre de crédits ECTS/Number of ECTS

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée/if necessary continue the list on a separate sheet

Signature de l'étudiant(e)/Student's signature :  
 Date : .....

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE/ SENDING INSTITUTION** : Nous confirmons que ce programme d'études /contrat d'études est approuvé / We confirm that the proposed programme of study is approved

Nom, et signature du responsable du diplôme/Departmental representative	Nom et signature du coordinateur d'établissement <i>Institutional coordinator's signature</i>
	Michèle DEBAY
Date : .....	Date:.....

**ETABLISSEMENT D'ACCUEIL** « nous confirmons que ce programme d'études /contrat d'études est approuvé »  
 We confirm that the proposed programme of study is approved

Nom et signature du coordinateur de département/faculté/ Departmental representative	Nom et signature du coordinateur d'établissement <i>Institutional coordinator's signature</i>
Date : .....	Date : .....

**MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES/CONTRAT D'ÉTUDES  
PROPOSÉ/ CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAM**  
(à compléter uniquement le cas échéant/ *only to be filled if appropriate*)

Nom de l'étudiant/ *Student's name* : .....

Prénom de l'étudiant/ *First name* : .....

<b>Code du cours</b> (le cas échéant)/ <i>course unit code if available</i>	<b>Intitulé des enseignements ou modules prévus dans l'établissement d'accueil</b> <i>Course unit title in the receiving institution</i>	<b>Cours Suppr/ Deleted course unit</b>	<b>Cours Ajouté/ added course unit</b>	<b>Nombre ECTS/Number of ECTS</b>
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....

*Si nécessaire, utilisez une feuille séparée/ if necessary continue the list on a separate sheet*

Signature de l'étudiant / <i>Student's signature</i>
Date: .....

<b>ETABLISSEMENT D'ORIGINE</b> « nous confirmons que les modifications du programme d'études /contrat d'études proposées ci-dessus sont approuvées »/ <i>we confirm that the above-listed changes to the initially agreed program of study are approved</i>	
Nom et signature du responsable de diplôme/ <i>Name and signature of the Departmental representative</i>	Nom et signature du coordinateur d'établissement <i>Name and signature of the institutional</i>
	Michèle DEBAY
Date : .....	Date : .....

<b>ETABLISSEMENT D'ACCUEIL</b> « nous confirmons que les modifications du programme d'études /contrat d'études proposées ci-dessus sont approuvées »/ <i>we confirm that the above-listed changes to the initially agreed program of study are approved</i>	
Nom et signature du représentant du département/faculté/ <i>Departmental Coordinator's signature</i>	Nom et signature du coordinateur d'établissement <i>Name and signature of the institutional coordinator</i>
Date : .....	Date:.....

# Feuille supplémentaire – *Additional sheet*

(si nécessaire- *if needed*)

Nom de l'étudiant/*Name of the student* : ..... Prénom/*First name* : .....

SEXE :  F  M

Domaine d'études/*field of study*: .....

Etablissement d'origine/*Sending Institution* : .....

Code Erasmus de l'établissement d'origine/*Erasmus code* : .....

Pays/*Country* : .....

Etablissement d'accueil/*Receiving Institution* :

Code Erasmus /*Erasmus code* :

Pays/*Country* :

Code du cours(le cas échéant)/ <i>course unit code if available</i>	Intitulé des enseignements ou modules prévus dans l'établissement d'accueil <i>Course unit title in the receiving institution</i>	Nombre de crédits ECTS/Number of ECTS

Nom et signature du responsable de diplôme/*Name and signature of the Departmental*

Nom et signature du coordinateur d'établissement  
*Name and signature of the institutional representative*

Date : .....

Date : .....