|  |  |
| --- | --- |
|  | Attestation de séjour / Certificate of attendance |
| Direction des Relations Internationales | 201 - 201 |

|  |
| --- |
| **Type de mobilité/ mobility** Erasmus  Programme d’échange international  Stage |

|  |
| --- |
| **Etablissement d’accueil/ Host institution**  Nom de l’Etablissement/ Name of the Institution : Pays/ Country : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etudiant de Sorbonne Université – Faculté des Lettres / Student from Sorbonne University**  Nom/ *Name*:  Prénom/ *First Name*: | |
| **A l’arrivée/ Arrival**  Nous attestons que l’étudiant(e) susnommé(e) est présente dans notre établissement/ Société depuis le / *We hereby certify that* the above student is present in our institution/ Company since / /  (day) (month) (year)  pour une mobilité / for a mobility : du/ from / / .. au/ to / /  (day) (month) (year) (day) (month) (year)  Nom et signature du responsable Cachet de institution / *Seal of the institution*  *Name and signature of the Coordinator*  Date: |
| **Au depart/ Departure**  Nous attestons que l’étudiant(e) susnommé(e) a été présente dans notre établissement/ Société *We hereby certify that* the above student attended our institution/ Company  du/ from / ./ ...... .. au/ to / /  (day) (month) (year) (day) (month) (year)  Nom et signature du responsable Cachet de institution / *Seal of the institution*  *Name and signature of the Coordinator*  Date: |

Pour l’étudiant/ For the student only:

Ce document doit être retourné le plus rapidement possible par email (à l’arrivée et au départ) à :

[conventions1.ri@paris-sorbonne.fr](mailto:conventions1.ri@paris-sorbonne.fr)

**L’ORIGINAL DEVRA ETRE ENVOYE A LA DIRECTION DES RELATIONS INTERNATIONALES A VOTRE RETOUR**

Sorbonne Université – Faculté des Lettres

Direction des Relations Internationales

Mme Alexandra Magne

1, rue Victor Cousin

75005 PARIS