



Siège social :

rue Pierre-Joseph Duménil, 4 B-7000 MONS
Tél. : +32[0]65 347983 - Fax : +32[0]65 394525
directeur-president@hecfh.be - www.hecfh.be

PHOTO

Catégories :

ES	ISEP To	ISEP Mo	SET	ISIMs

**Mobilité étudiante (ERASMUS et autres)
Acte de CANDIDATURE**

**Document à compléter et à déposer au secrétariat des études
Année académique 201..../201....**

Prière de compléter cet acte de candidature en NOIR et en lettres CAPITALES.

I. IDENTIFICATION DU/DE LA CANDIDAT(E) :

NOM : _____

PRENOM : _____

Lieu et date de naissance : _____

Sexe : M / F

Nationalité: _____

Adresse légale complète : _____

Adresse temporaire (kot) : _____

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

II. STATUT DU/DE LA CANDIDAT(E)

- Etiez-vous étudiant boursier de la Communauté française l'année dernière ?*
 Oui Non
- Avez-vous introduit, cette année, une demande de bourse de la Communauté française ?*
 Oui Non
- Etes-vous étudiant de condition modeste ?*
 Oui Non

Remarque :

En cas de doute sur la réponse à la question précédente, l'Assistante sociale peut vous aider à y répondre. N'hésitez pas à la contacter.

Coordonnées des assistantes sociales :

A Mons : Mme Elodie Michel, elodie.michel@hecfh.be, GSM : 0498/10.89.76.

A Tournai : Mme Sophie Smet, sophie.smet@hecfh.be, GSM : 0496/16.14.18.

- Souhaitez-vous obtenir, si possible, une bourse pour vous aider à financer votre mobilité ?*
 Oui Non

(*) Veuillez cocher la case correspondante

III. MOTIVATION DU/DE LA CANDIDAT(E)

Veillez, en 500 caractères maximum, motiver votre demande d'effectuer une partie de votre cursus ou votre stage professionnel à l'étranger.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. FORMATION DU/DE LA CANDIDAT(E)*

- **Année d'études :** BA2
 BA3
 MA1
 MA2

- **Formation et Section : Dans quelles catégorie et section êtes-vous inscrit(e) ?**

Catégorie économique (ISET) :

Tournai

- Droit
- Secrétariat de Direction
- Tourisme

Catégorie pédagogique (ISEP) :

- Mons**
- Tournai**

- Régendat Sous-section : _____
- Instituteur préscolaire
- Instituteur primaire
- Educateur spécialisé

Catégorie sociale (Ecole sociale/ES) :

Mons

- Assistant(e) social(e)
- Conseiller(e) social(e)

Catégorie Technique (ISIMs)*:

Mons

- *Bachelier (BA2 – BA3)*

- Biotechnique
- Electronique
- Informatique et Systèmes
- Techniques graphiques

(*) Veuillez cocher la case correspondante

Catégorie Technique (ISIMs) :

Mons

- Master en Sciences de l'Ingénieur Industriel (MA1 - M2)*

Construction	<input type="checkbox"/>
Energie et Environnement	<input type="checkbox"/>
Génie civil et Bâtiment	<input type="checkbox"/>
Géomètre	<input type="checkbox"/>
Informatique	<input type="checkbox"/>
Multimédia et Génie logiciel	<input type="checkbox"/>
Systèmes temps réel et embarqués	<input type="checkbox"/>

V. PROGRAMME DE MOBILITE

- Veuillez préciser le pays où la mobilité sera effectuée : _____
- Veuillez préciser la durée de la mobilité :
_____ semaine(s)
_____ mois
- Veuillez préciser de quel type de mobilité il s'agit* :

1) Erasmus cours (SMS) - Europe¹ <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 4</i>	<input type="checkbox"/>
2) Erasmus stage (SMP) - Europe <i>Dans ce cas, veuillez remplir la 1^{ère} partie de la page 4 et ensuite, passer directement à la page 5</i>	<input type="checkbox"/>
3) Comenius - Europe² <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 6</i>	<input type="checkbox"/>
4) Leonardo - Europe³ <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 6</i>	<input type="checkbox"/>
5) Emile - (Royaume-Uni) <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 7</i>	<input type="checkbox"/>
6) Mobilité autre⁴ <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 7</i>	<input type="checkbox"/>
NB : Veuillez lire et remplir également la page 8 de la présente candidature (VI. Connaissances linguistiques)	

Pour toute information sur les programmes existants, veuillez consulter le site Internet de la HEH : www.hecfh.be et/ou le site de l'Agence AEF-Europe : www.aef-europe.be

(*) Veuillez cocher la case correspondante

¹ Les pays suivants participent au projet Erasmus (SMS et SMP) : les 27 pays de l'UE + Norvège, Islande, Lichtenstein, Turquie, République de Croatie et ancienne République yougoslave de Macédoine (uniquement mobilité IN)

² Les pays participant au projet Comenius (18 pays européens) : Autriche, Communauté française de Belgique, Communauté germanophone de Belgique, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Italie, Liechtenstein, Lettonie, Luxembourg, Norvège, Pologne, République tchèque, Slovaquie, Slovénie, Suède

³ Les pays participants au programme Leonardo : les 27 pays membres de l'UE, la Norvège, l'Islande, la Turquie, le Liechtenstein et la Croatie.

⁴ Sous certaines conditions et suivant les disponibilités, une bourse peut être obtenue via le Fonds d'Aide à la Mobilité Etudiante (FAME)

DANS LE CAS D'UN PROGRAMME DE MOBILITE ERASMUS

- **Veillez au préalable préciser le nom et les coordonnées de votre coordinateur pédagogique ou de l'enseignant référant dans la section où vous êtes inscrit(e) dans votre Institution d'origine :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

SECTION : _____

Adresse de l'établissement scolaire (catégorie) :

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

Remarque(s) :

- **Veillez préciser de quel type de mobilité il s'agit* :**

1) Erasmus académique (cours) (SMS) - Europe⁵

2) Erasmus stage (SMP) - Europe

1) Dans le cas d'un Erasmus académique (SMS)

- **Précisez le code Erasmus de l'Institution d'accueil (si déjà connu) :**

- **Précisez les coordonnées de l'Institution d'accueil (si déjà connues) :**

NOM : _____

DEPARTEMENT/SECTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) :

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

(*) Veuillez cocher la case correspondante

⁵ Les pays suivants participent au projet Erasmus (SMS et SMP) : les 27 pays de l'UE + Norvège, Islande, Lichtenstein, Turquie, République de Croatie et ancienne République yougoslave de Macédoine (uniquement mobilité IN)

- **Précisez le nom et les coordonnées de la personne de contact dans l'Institution d'accueil (si déjà connus) :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) :

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

Remarque(s) :

- **Veillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement » (Voir annexe 1)**

Ce document reprend la liste des cours qui seront suivis à l'étranger et le nombre d'ECTS par cours à valider. Attention, cette liste doit être établie en accord avec la direction de votre établissement scolaire et le coordinateur pédagogique. Ce document requiert la signature des trois parties, à savoir l'étudiant(e), l'Institution d'origine (HEH) et l'Institution d'accueil à l'étranger. Un mode d'emploi est également disponible pour vous aider à remplir ce document (**Voir annexe 2**). Une fois rempli, ce document doit être remis à la personne en charge de votre dossier administratif dans votre établissement scolaire. Ce document sera, ensuite, envoyé à la Cellule des Relations internationales de la HEH.

2) Dans le cas d'un Erasmus stage (SMP)

- **Précisez les coordonnées de l'Organisme d'accueil (si déjà connues) :**

NOM : _____

Forme juridique (Ecole, SPRL, Asbl, etc.) : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) :

N° de Tél : _____

Adresse électronique : _____

- **Précisez le nom et les coordonnées de la personne de contact dans l'Organisme d'accueil (si déjà connus) :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) :

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

3) Dans le cas d'un stage COMENIUS

- **Précisez les coordonnées de l'Etablissement scolaire (si déjà connues) :**

Dénomination complète de l'Etablissement scolaire : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

Adresse électronique : _____

- **Précisez le nom et les coordonnées de la personne de contact dans l'Etablissement scolaire (si déjà connus) :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

4) Dans le cas d'un stage LEONARDO

- **Précisez les coordonnées de l'Organisme d'accueil (si déjà connues) :**

NOM : _____

Forme juridique (SPRL, SA, etc.) : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

Adresse électronique : _____

- **Précisez le nom et les coordonnées de la personne de contact dans l'Organisme d'accueil (si déjà connus) :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

5) Dans le cas d'un stage EMILE

- **Précisez les coordonnées de l'Etablissement scolaire (si déjà connues) :**

Dénomination complète de l'Etablissement scolaire : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

Adresse électronique : _____

- **Précisez le nom et les coordonnées de la personne de contact dans l'Etablissement scolaire (si déjà connus) :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

6) Dans le cas d'un autre stage effectué à l'étranger

- **Précisez les coordonnées de l'Organisme d'accueil (si déjà connues) :**

NOM : _____

Forme juridique (SPRL, SA, ASBL, etc.) : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

Adresse électronique : _____

- **Précisez le nom et les coordonnées de la personne de contact dans l'Institution d'accueil (si déjà connus) :**

NOM - PRENOM : _____

FONCTION : _____

Adresse légale complète (y compris le pays) : _____

N° de Tél : _____

N° de GSM : _____

Adresse électronique : _____

VI. CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

- **Précisez la/les langue(s) que vous utiliserez lors de votre mobilité :**

- **Souhaitez-vous, si l'usage d'une des langues correspondantes est requis lors de votre mobilité, bénéficiaire de cours intensifs de langues ERASMUS organisés dans les pays où ces langues sont parlées ?***

Bulgarie, Chypre, République Tchèque, Danemark, Estonie, Finlande, Grèce, Hongrie, Islande, Italie, Lettonie, Lituanie, Malte, Pays-Bas, Norvège, Pologne, Portugal, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Suède et Turquie.

Oui Non

Si oui, veuillez préciser la langue/le pays : _____

Remarque : Les cours intensifs de langues Erasmus donnent aux étudiants visitant ces pays en vue d'y effectuer une mobilité Erasmus (études ou stage) l'occasion d'étudier la langue du pays pendant une période d'une durée de **2 à 6 semaines (avec un minimum de 60 heures de cours)**, et au moins 15 heures par semaine) afin de préparer au mieux leur séjour.

Des **bourses de mobilité supplémentaires** peuvent être accordées aux étudiants Erasmus participant aux cours intensifs de langues Erasmus et leur sont versées par leurs institutions d'origine. Les étudiants Erasmus ne doivent pas payer de droits d'inscription pour participer à un cours intensif de langues Erasmus. Toutefois, les frais d'excursions et autres activités optionnelles que les étudiants Erasmus paient normalement restent à leur charge.

La **sélection** de l'établissement chargé d'organiser ces cours est effectuée par l'Agence nationale du pays où les cours se déroulent. Les étudiants déposent leur candidature à un cours intensif de langues Erasmus par l'intermédiaire de leur établissement d'origine. Les étudiants dont le principal sujet d'études est la langue du pays organisant le cours intensif de langue Erasmus ne sont normalement pas éligibles.

Les **Assistants Comenius** peuvent également participer, sous réserve de places disponibles dans un cours. Ils doivent s'inscrire directement auprès de l'organisme en charge de cours intensifs de langues Erasmus. La sélection des étudiants participant aux cours intensifs de langues Erasmus relève de la responsabilité conjointe des établissements organisateurs de ces cours et de l'Agence nationale du pays d'accueil.

En vous remerciant,
La Cellule des Relations Internationales et Extérieures de la HEH (CRIEHEH)
criehh@hecfd.be
relations.internationales@hecfd.be

(*) Veuillez cocher la case correspondante