

Veuillez sélectionner le département sur lequel vous étudiez :

Département des Sciences juridiques, économiques et de gestion	Département des Sciences de l'éducation et Enseignement	Département des Sciences sociales	Département des Sciences et technologies

PHOTO

## Mobilité étudiante : ERASMUS+, ERASMUS BELGICA, FAME, ... Acte de CANDIDATURE

**Document à compléter et à envoyer aux référents mobilité/personnes relais  
de la Commission des Relations Internationales CRI (ou via  
[relations.internationales@heh.be](mailto:relations.internationales@heh.be))  
ou au secrétariat des études avant le 10 janvier 2020**

**Année académique de la mobilité : 2020/2021**

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 :

Nationalité :

Adresse légale complète :

Adresse de résidence temporaire (kot par exemple) :

---

Pays :

N° de Tél :

N° de GSM :

Adresse électronique :

@std.heh.be

Numéro du Compte bancaire IBAN :

Code BIC :

Nom de la Banque (ex. BELFIUS, ING, BNP PARIBAS FORTIS,...) :

**NB : Ces informations sont primordiales pour votre Contrat de bourse**

### II. STATUT DU/DE LA CANDIDAT(E)

- Êtiez-vous étudiant boursier de la Fédération Wallonie-Bruxelles l'année dernière ?\*  
 Oui  Non
- Avez-vous introduit, cette année, une demande de bourse de la Fédération Wallonie-Bruxelles ?\*  
 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 Louise Bouko, [louise.bouko@heh.be](mailto:louise.bouko@heh.be), GSM : 0492/73.36.44

A Tournai : Mme Sophie Smet, [sophie.smet@heh.be](mailto:sophie.smet@heh.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/dans une autre Communauté.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

- **Année d'études actuelle :**     **BA2 (Bloc 2)**  
    **BA3 (Bloc 3)**  
    **MA1 (Bloc 4)**  
    **MA2 (Bloc 5)**
  
- **Formation et Section : Sur quel Campus et dans quelle section êtes-vous inscrit(e) ?**

#### ***Campus économique\* :***

##### **Tournai**

Droit	<input type="checkbox"/>
Assistant de Direction	<input type="checkbox"/>
Management du Tourisme et Des loisirs	<input type="checkbox"/>

#### ***Campus pédagogique\* :***

##### **Mons Tournai**

Régendat	<input type="checkbox"/>	Sous-section : _____
Instituteur préscolaire	<input type="checkbox"/>	
Instituteur primaire	<input type="checkbox"/>	
Educateur Spécialisé	<input type="checkbox"/>	

#### ***Campus social\* :***

##### **Mons Tournai**

Assistant(e) social(e)	<input type="checkbox"/>
Conseiller(e) social(e)	<input type="checkbox"/>

#### ***Campus Technique\*:***

##### **Mons**

- *Bachelier (BA2 [Bloc 2] – BA3 [Bloc 3])*

Biotechnique	<input type="checkbox"/>
Electronique	<input type="checkbox"/>
Informatique	<input type="checkbox"/>
Techniques graphiques	<input type="checkbox"/>

(\*) Veuillez cocher la case correspondante

**Campus Technique\*:  
Mons**

- Master en Sciences de l'Ingénieur Industriel (MA1 [Bloc 4] - MA2 [Bloc 5])\*

- |                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| * 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"/> |
| - Réseaux et sécurité              | <input type="checkbox"/> |
| - Automation et Systèmes embarqués | <input type="checkbox"/> |

(\*) Veuillez cocher la case correspondante

**V. PROGRAMMES DE MOBILITE**

- **Veuillez préciser le pays où la mobilité sera effectuée :**
- **Veuillez préciser la date de début du séjour académique/stage professionnel et la date de fin :**
  - **Début : le ...../...../ 20....**      **Fin : le ...../...../ 20....**

**NB : La durée d'un séjour mobilité est définie comme suit :**

- date de début : date à laquelle l'étudiant doit, obligatoirement, être présent pour le premier jour de cours ou de travail ou pour participer à un événement de bienvenue, une préparation interculturelle ou linguistique;
- date de fin : date correspondant au dernier jour où l'étudiant doit, obligatoirement, être présent c'est-à-dire pour la fin des cours, de la période d'examens, de travail.

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

<b>1) Erasmus+ cours (SMS) - Europe<sup>1</sup></b> <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 4</i>	<input type="checkbox"/>
<b>2) Erasmus+ stage (SMP) - Europe</b> <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 5</i>	<input type="checkbox"/>
<b>3) Erasmus Belgica (ERABEL) cours (SMS) - Communautés flamande ou germanophone</b> <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 6</i>	<input type="checkbox"/>
<b>4) Erasmus Belgica (ERABEL) stage (SMP) - Communautés flamande ou germanophone</b> <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 6</i>	<input type="checkbox"/>
<b>5) Fonds d'Aide à la Mobilité Etudiante (FAME)<sup>2</sup> cours -</b> Mobilité dans <b>un autre pays.</b> (Hors Europe) <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 7</i>	<input type="checkbox"/>
<b>6) Fonds d'Aide à la Mobilité Etudiante (FAME) stage -</b> Mobilité dans <b>un autre pays.</b> (Hors Europe) <i>Dans ce cas, veuillez passer directement aux pages 7 et 8</i>	<input type="checkbox"/>
<b>7) Mobilité autre<sup>3</sup></b> <i>Dans ce cas, veuillez passer directement à la page 8</i>	<input type="checkbox"/>
<b>NB : Veuillez lire et remplir également la page 9 de la présente candidature (Connaissances linguistiques : tests d'évaluation et licence d'apprentissage)</b>	

(\*) Veuillez cocher la case correspondante

<sup>1</sup> Les pays suivants participent au programme Erasmus+ (SMS et SMP) : les 28 pays de l'UE + Norvège, Islande, Lichtenstein, Turquie et ancienne République yougoslave de Macédoine

<sup>2</sup> Sous certaines conditions et suivant les disponibilités, une bourse peut être obtenue via le Fonds d'Aide à la Mobilité Etudiante (FAME - fonds nationaux)

<sup>3</sup> Pour des mobilités ne remplissant pas les conditions prévues dans les programmes Erasmus+ et Fame, pour les mobilités tombant dans le cadre du Programme d'échanges intercommunautaires à destination des futurs enseignants en langues ou encore dans le cas où les fonds européens et nationaux sont épuisés. Le Conseil social pourrait intervenir financièrement (seulement pour les mobilités en dehors des frontières belges).

Pour toute information sur les programmes existants, veuillez consulter le site Internet de la HEH : [www.heh.be](http://www.heh.be) et/ou le site de l'Agence AEF-Europe : [www.erasmusplus-fr.be](http://www.erasmusplus-fr.be)

- **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 (HEH):**

NOM - PRENOM : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

SECTION : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement scolaire (Campus) :  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Remarque(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **DANS LE CAS D'UN PROGRAMME DE MOBILITE ERASMUS+**

#### **1) Dans le cas d'un séjour académique ERASMUS+ (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) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **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) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Remarque(s) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Veillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement for Studies – Convention d'études »**

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. Une fois rempli et signé, ce document doit être remis aux personnes relais de la Cellule des Relations internationales de la HEH présents sur votre Campus.

**2) Dans le cas d'un séjour stage professionnel ERASMUS+ (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) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **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) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **Veillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement for Traineeships – Convention de stage »**

Ce document reprend la liste des tâches qui vous seront demandées durant votre stage à l'étranger et le nombre d'ECTS 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. Une fois rempli et signé, ce document doit être remis aux personnes relais de la Cellule des Relations internationales de la HEH présents sur votre Campus.

### 3) Dans le cas d'un séjour académique ERASMUS BELGICA (SMS)

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

\_\_\_\_\_

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

NOM : \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT/SECTION : \_\_\_\_\_

Adresse légale complète:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

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

- Veuillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement for studies – Convention d'études »

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. Une fois rempli et signé, ce document doit être remis aux personnes relais de la Cellule des Relations internationales de la HEH présents sur votre Campus.

### 4) Dans le cas d'un stage professionnel ERASMUS BELGICA (SMP)

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

NOM : \_\_\_\_\_

Forme juridique (SPRL, SA, etc.) : \_\_\_\_\_

Adresse légale complète :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

(\*) Veuillez cocher la case correspondante

- 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 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **Veillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement for traineeship – Convention de stage »**

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. Une fois rempli et signé, ce document doit être remis aux personnes relais de la Cellule des Relations internationales de la HEH présents sur votre Campus.

### **5) Dans le cas d'un Séjour académique FAME (SMS)**

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

Dénomination complète de l'Établissement scolaire : \_\_\_\_\_

Adresse légale complète (y compris le pays) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

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

NOM - PRENOM : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

Adresse légale complète (y compris le pays) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **Veillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement – Convention d'études »**

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. Une fois rempli et signé, ce document doit être remis aux personnes relais de la Cellule des Relations internationales de la HEH présents sur votre Campus.

### **6) Dans le cas d'un stage professionnel FAME (SMP)**

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

NOM : \_\_\_\_\_

Forme juridique (SPRL, SA, etc.) : \_\_\_\_\_

Adresse légale complète (y compris le pays) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **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) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **Veillez remplir le document intitulé « ECTS Learning Agreement for traineeship – Convention de stage »**

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. Une fois rempli et signé, ce document doit être remis aux personnes relais de la Cellule des Relations internationales de la HEH présents sur votre Campus.

### **7) Dans le cas d'une autre mobilité effectuée à l'étranger/dans une autre Communauté**

- **ne remplissant pas les conditions des programmes ci-avant énoncés. Le Conseil social peut, sous certaines conditions, intervenir financièrement**
- **pour laquelle les fonds européens et nationaux sont épuisés. Le Conseil social peut, sous certaines conditions, intervenir financièrement**
- **relevant du Programme d'échanges intercommunautaires à destination des futurs enseignants en langues (bourse nationale distincte)**

- **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) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- **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) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_



## **VI. CONNAISSANCES LINGUISTIQUES : TESTS d'ÉVALUATION**

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

\_\_\_\_\_

**Veillez prendre contact avec les personnes relais de la Commission des Relations Internationales présents sur votre Campus afin de passer le test d'évaluation de langues à deux reprises : AVANT et APRES la période de votre mobilité (Programme Erasmus. Langues concernées : BG, CS, DA, DE, EL, EN, ES, ET, FI, FR, GA, HR, HU, IT, LT, LV, MT, NL, PL, PT, RO, SK, SL, SV). D'autres peuvent venir s'ajouter.**

**Certains étudiants suivant leurs besoins (et les capacités linguistiques requises par l'organisme d'accueil) recevront une licence d'apprentissage de la langue étrangère avant et durant leur mobilité (méthode d'apprentissage en ligne). Des codes d'accès leur seront fournis.**

En vous remerciant,  
Laurence Baras  
Pour la Commission des Relations Internationales de la HEH (CRI)  
[laurence.baras@heh.be](mailto:laurence.baras@heh.be)  
[relations.internationales@heh.be](mailto:relations.internationales@heh.be)