

Veuillez compléter le formulaire en MAJUSCULES et le signer avant de nous le renvoyer

Please fill in the form in CAPITAL LETTERS and sign it before returning it to us.

Nom(s) <i>Last Name(s)</i>	<input type="text"/>	Prénom(s) <i>First name(s)</i>	<input type="text"/>			
Sexe <i>Gender</i>	Masculin <i>male</i> <input type="checkbox"/>	Féminin <i>female</i> <input type="checkbox"/>	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) <i>Date of birth (DD/MM/YYYY)</i>	<input type="text"/>		
Lieu de naissance <i>Place of Birth</i>	<input type="text"/>	Pays de naissance <i>Country of birth</i>	<input type="text"/>			
Nationalité <i>Citizenship</i>	<input type="text"/>	Etat civil <i>Civil status</i>	Célibataire <i>single</i> <input type="checkbox"/>	marié(e) <i>married</i> <input type="checkbox"/>	divorcé(e) <i>divorced</i> <input type="checkbox"/>	veuf(ve) <i>widowed</i> <input type="checkbox"/>
Courriel <i>E-mail</i>	<input type="text"/>	GSM <i>Mobile number</i>	<input type="text"/>			

Adresse dans le pays d'origine

Home country address

Rue <i>Street</i>	<input type="text"/>	Nr <i>Number</i>	<input type="text"/>	Bte <i>Apartment</i>	<input type="text"/>	Code postal <i>Zip Code</i>	<input type="text"/>
Ville <i>City</i>	<input type="text"/>			Etat <i>State</i>	<input type="text"/>		
Pays <i>Country</i>	<input type="text"/>			Téléphone <i>Phone number</i>	<input type="text"/>		

Inscription à l'université d'origine

Current enrolment at home institution

Nom de l'université d'origine <i>Name of home institution</i>	<input type="text"/>					
Etudes poursuivies <i>Field of study/programme at home institution</i>	<input type="text"/>	Niveau <i>Level</i>	Bachelor <i>Undergraduate</i> <input type="checkbox"/>	Master <i>Master</i> <input type="checkbox"/>	Doctorat <i>PhD</i> <input type="checkbox"/>	
Nom de votre coordinateur du programme d'échange <i>Name of exchange coordinator</i>	<input type="text"/>	Courriel <i>E-Mail</i>	<input type="text"/>			

Séjour d'études à l'Université catholique de Louvain

Study period at Université catholique de Louvain

Durée du séjour à l'UCLPVWBJO <i>Duration of stay at UCLPVWBJO</i>	1 ^{er} quadrimestre <i>1st term</i> <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} quadrimestre <i>2nd term</i> <input type="checkbox"/>	Année académique <i>Academic year</i> <input type="checkbox"/>	
Date d'arrivée (JJ/MM/AAAA) <i>Date of arrival (DD/MM/YYYY)</i>	<input type="text"/>		Date de départ (JJ/MM/AAAA) <i>Date of departure (DD/MM/YYYY)</i>	<input type="text"/>

Séjour d'études à la Faculté LOCI

Indiquer votre site de préférence par 1 /2/ 3 (1=premier choix, 3=dernier choix)

Indicate your choice of campus by order of preference 1/2/3 (1 for your first choice, 3 for your last choice)

ARCHITECTURE SITE
BRUXELLES

ARCHITECTURE SITE
TOURNAI

INGENIERIE
ARCHITECTURALE SITE
LOUVAIN-LA-NEUVE

Niveau en langue (échelle CEFR) *Language Proficiency (CEFR scale)*

Voir / see <https://www.coe.int/en/web/common-european-framework-reference-languages/level-descriptions>

<input type="checkbox"/> Français - <i>French</i>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anglais - <i>English</i>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>

Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent sont exacts et que je dispose des moyens financiers nécessaires pour couvrir mes frais de séjour et d'études en Belgique et ceux des personnes qui m'accompagnent. Je m'engage à ne pas devoir être pris en charge par l'Université catholique de Louvain, ni par les pouvoirs publics belges.

I hereby declare that the above information is true and correct and that I have sufficient financial means to cover my living and study expenses, including the cost of people accompanying me. In applying for admission, I declare that I will never depend financially upon the Université catholique de Louvain, nor upon the Belgian authorities.

Fait à:
Done at:

le
on

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

Le présent bulletin dûment complété et signé, accompagné des annexes requises, doit être renvoyé au plus tard pour le 30 Avril (1er quadrimestre) ou le 30 octobre (2ème quadrimestre) à l'adresse courriel suivante : international-loci@uclouvain.be, sous la forme d'un fichier PDF unique:

Please return the completed and duly signed form, accompanied by the required appendices, before April 30th (1st term) or October 30th (2nd term) by e-mail as a single PDF file to the following address: international-loci@uclouvain.be

E-mail:

Veuillez inclure les documents suivants dans le fichier PDF:

Please include the following documents in the PDF file:

Une photocopie de la carte d'identité ou du passeport.
A photocopy of national identity card or passport.

La convention d'études ECTS, signée par l'étudiant et le coordinateur académique de l'université d'origine.
The ECTS Learning Agreement, signed by the student and the academic coordinator of the home institution.

Un relevé de notes de chacune des années d'études universitaires antérieures.
An official transcript of records including all the grades you achieved for each subject of all previous years in higher education.

Un portfolio de projets d'architecture, accompagné d'une lettre de motivation
A portfolio of student design work, and letter of motivation

Preuve officielle du certificat de langue B1 ou B2
official proof of B1/B2 language level

Le document "Règlement - vie privée" signé
The 'University Regulations and Data Protection' signed form.

A son arrivée en Belgique, l'étudiant devra se présenter au Secrétariat des étudiants du site LOCI concerné, muni de sa carte européenne d'assurance maladie ou de la preuve d'une assurance privée.
Upon arrival in Belgium, the student has to go to the faculty with the European Health Card or the proof of private insurance.

Ne pas remplir ci-dessous – réservé au responsable académique UCLouvain ou son délégué

Please do not complete below – reserved for UCLouvain academic coordinator or delegate

Nom du responsable académique

Type d'échange

Erasmus+

Erasmus Belgica

Autres conventions bilatérales

Autres (spécifiez)

Code université
d'origine

Inscription à
l'UCLouvain

Faculté

CP/Ecole

Date

Signature