

ÉCOLE
SUPÉRIEURE

D'ART &
DE DESIGN

MARSEILLE-
MÉDITERRANÉE

2017/2018 FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION AU PROGRAMME D'ÉCHANGE

Application form for admission to exchange programme

Université d'origine Home University name :	
Votre nom de famille Your family name :	
Votre Prénom Your first name :	
Date de naissance Date of birth :	
Votre lieu de naissance Your place of birth :	
Votre nationalité Your nationality :	
Votre adresse e-mail (en lettres capitales) Your e-mail address (in capital letters) :	
Votre adresse postale Your postal address :	
Votre numéro de téléphone Your phone number :	
Niveau d'études Your degree title :	
Période d'études Your proposed period of study :	<input type="checkbox"/> semestre d'hiver (d'octobre à février) / winter semester (from October to February) <input type="checkbox"/> semestre de printemps (de février à juin) / spring semester (from February to June)
Pratique(s) artistique(s) Artistic subject :	

Votre niveau de français / **French language level :**

Basique / basic	<input type="checkbox"/> A1 Débutant / beginner <input type="checkbox"/> A2 Élémentaire / elementary
Indépendant / Independent	<input type="checkbox"/> B1 Intermédiaire, seuil / intermediate, achieve <input type="checkbox"/> B2 Avancé, indépendant / upper intermediate, communicator
Compétent / Proficient	<input type="checkbox"/> C1 Avancé, autonome / Effective operational proficiency, advanced <input type="checkbox"/> C2 Maîtrise / mastery or proficiency

Souhaitez-vous suivre le cours de français langue étrangère à l'ESADMM (2h/semaine) ?

Would you like to study french as a foreign language in ESADMM (2h/week)?

	<input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non / no
--	---

Souhaitez-vous une aide à la recherche de logement? *

Would you like to be helped in your accommodation researches? *

	<input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non / no
--	---

Je ne souhaite pas que mes coordonnées soient diffusées à des étudiants de l'ESADMM
I do not accept to give my mail address and phone number to ESADMM students

* Contact entre étudiants ou réservation d'une chambre à la résidence universitaire de Luminy/

Contact between students or reservation of a room in Luminy University Residency.

Date / Date :

Signature et tampon (du responsable du programme d'échange)

Signature and stamp (from the exchange program coordinator)