

# Beaux-Arts de Marseille

## — INSEAMM —

### 2021/2022 Formulaire de demande D'admission au programme d'échange

*Application form for admission to exchange programme*

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

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

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

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)?**

	oui / <b>yes</b>
	non / <b>no</b>

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

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

	oui / <b>yes</b>
	non / <b>no</b>

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**

Date / <b>Date :</b>
----------------------

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

**Signature and stamp (from the exchange program coordinator)**