

Beaux-Arts de Marseille — INSEAMM

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

Application form for admission to exchange programme

École d'origine Home school 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 :	semestre d'hiver (d'octobre à février) / winter semester (from October to February) 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	A1 Débutant / beginner A2 Élémentaire / elementary
Indépendant / Independent	B1 Intermédiaire, seuil / intermediate, achieve B2 Avancé, indépendant / upper intermediate, communicator
Compétent / Proficient	C1 Avancé, autonome / Effective operational proficiency, advanced 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)?

	oui / yes non / no
--	-------------------------------------

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

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

	oui / yes 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

Date / Date :	
----------------------	--

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

Signature and stamp (from the exchange program coordinator)