



Le présent bulletin dûment complété et signé doit être renvoyé au plus tard pour le **31 mai (1er semestre)** ou le **30 novembre (2ème semestre)** au [coordonnateur départemental](#) à l'UCL, accompagné des documents suivants:

*This form, completed and signed, should be sent back before **May 31 (1st semester)** or **November 30 (2nd semester)** to the [UCL departmental coordinator](#), together with the following documents:*

1. une photocopie de la carte d'identité ou du passeport;
a photocopy of identity card or passport
2. un [Contrat d'études ECTS](#), signé par l'étudiant et le coordonnateur académique de l'université d'origine;
an [ECTS Learning agreement](#), signed by the student and the academic coordinator of the sending institution
3. un relevé de notes de chacune des années d'études universitaires antérieures;
a Transcript of records of all preceding years in higher education;
4. trois photos couleur.
three coloured photos

Dès son arrivée à Louvain-la-Neuve ou à Bruxelles (Faculté de médecine), l'étudiant devra se présenter au Secrétariat des étudiants en vue de s'inscrire à l'UCL, muni des documents suivants :

Upon arrival, students should go to the enrolment office in Louvain-la-Neuve or Brussels (Faculty of medicine) in order to register. They should hand in the following additional document:

5. une attestation d'assurance soins de santé (carte européenne d'assurance maladie, formulaire E111, ...)
a health insurance certificate (European Health card, form E111 or proof of private insurance, ...)

Nom(s)

Surname(s)

Prénom(s)

First name(s)

Sexe

Gender

masculin

male

féminin

female

Date de naissance

Date of birth

Lieu de naissance

Birthplace

Pays de naissance

Country of birth

Nationalité

Citizenship

Etat civil:

Civil status

célibataire

single

marié(e)

married

divorcé(e)

divorced

veuf(ve)

widowed

Courriel

E-mail

@

GSM

Mobile

Domicile légal dans le pays d'origine

Home country domicile

Rue

Street

Nr

Number

Bte

Apartment

Code postal

Zip Code

Ville

City

Pays

Country

Téléphone

Telephone

Inscription à l'université d'origine

Current enrolment at sending institution

Nom de l'université d'origine

Name of sending institution

Etudes poursuivies

Field of study/enrolment at sending university

Niveau

Level

Bachelor

Master

Doctorat

Séjour d'études à l'Université catholique de Louvain

Study period at Université catholique de Louvain

Durée du séjour à l'UCL
Duration of stay at UCL

1^{er} quadrimestre
1st semester

2^{ème} quadrimestre
2nd semester

Année académique
Academic year

Date d'arrivée
Date of arrival

Date de fin
End date

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.

In applying for admission, I state that all information given above is true and I declare that I will never depend financially upon the Université catholique de Louvain or the Belgian authorities.

A , le . . / . . / . .
At on (day)/(month)/(year)

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

A remplir par le responsable académique à l'UCL ou son délégué

To be completed by the UCL academic co-ordinator or his/her delegate

Nom du responsable académique

Type d'échange Erasmus
 Erasmus Belgica
 Autres conventions bilatérales
 Autres (spécifiez).

Inscription à l'UCL IS/ Faculté Département

Date Signature