

ESBAMarseille

www.esbam.fr

Formulaire de demande d'admission au programme d'échange.
Application form for admission to exchange programme.

Année Universitaire/academic year: /

Ce formulaire doit être rempli en noir afin d'être facilement dupliqué ou faxé.
This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and/or telefaxed.

Université d'origine/Home university name :

Niveau d'étude/Your degree title:

Période d'étude/Your proposed period of study:

-semestre d'hiver (octobre-février) /winter semester (october-february)

-semestre de printemps (février-juin) /spring semester (february-june)

Votre nom de famille/Your family name:

Votre Prénom/Your first name:

Date de naissance/Date of birth:

Lieu de naissance/Place of birth:

Votre nationalité/Your nationality :

Votre adresse e-mail (en lettre d'imprimerie) /Your e-mail (in printing letter):

Votre adresse postale/Your postal adress:.....

Votre numéro de téléphone/Your telephone number:

.....
Niveau de Français/French level:

très bon/very good []

bon/good []

mauvais/bad []

Pratique(s) artistique(s)/Artistic subject :

Date/Date :

Signature et tampon (responsable des relations extérieures)

Signed and stamped (person in charge of the exchange programme):

Formulaire à renvoyer /Send it :

-Pour le semestre d'hiver avant le 15 juin/For the winter semester before the 15th of June.

-Pour le semestre de printemps avant le 15 novembre/For the spring semester before the 15th of November.

A la responsable des relations extérieures

To the person in charge of exchange programme

Claude PUIG-LEGROS

E-mail : cpuig@mairie-marseille.fr

Téléphone: +33(0)4 91 82 83 21

Fax: +33(0)4 91 82 83 11

Adresse/Address: Ecole Supérieure des Beaux-Arts de Marseille

184, avenue de Luminy

13288 Marseille Cedex 9

France