**🞏 BILATÉRAUX 🞏 BCI [CREPUQ] 🞏 MICEFA**

***Contrat d’études*  • ANNÉE ACADÉMIQUE 2019-2020**

**NOM et Prénom du candidat : ………………………………………………………………………………....…………….…….**

**Diplôme préparé à Paris 8 : ……………………………..Discipline / Composante : …………….………..…………...........**

**🞏 Semestre 1 🞏 Semestre 2 🞏 année complète**

***Veuillez indiquer ci-dessous pour chaque vœu de destination la liste des cours choisis dans le catalogue de***

***cours de l’établissement d’accueil.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1er VOEU** | **Pays / Nom de l’établissement : ……………….………………………………..………….……………** | | |
| **Code** | **Intitulé des cours choisis à l’université d’accueil** | **Code** | **Intitulé des cours choisis à Paris 8** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**🞏 BILATÉRAUX 🞏 BCI [CREPUQ] 🞏 MICEFA**

***Contrat d’études*  • ANNÉE ACADÉMIQUE 2019-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2ème VOEU** | **Pays / Nom de l’établissement : ……………….………………………………..………….……………** | | |
| **Code** | **Intitulé des cours choisis à l’université d’accueil** | **Code** | **Intitulé des cours choisis à Paris 8** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**🞏 BILATÉRAUX 🞏 BCI [CREPUQ] 🞏 MICEFA**

***Contrat d’études*  • ANNÉE ACADÉMIQUE 2019-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3ème VOEU** | **Pays / Nom de l’établissement : ……………….………………………………..………….……………** | | |
| **Code** | **Intitulé des cours choisis à l’université d’accueil** | **Code** | **Intitulé des cours choisis à Paris 8** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature de l’étudiant : | **ÉTABLISSEMENT D’ORIGINE : UNIVERSITE PARIS 8**  Date et signature du coordonnateur de département : |

*Ce document doit être impérativement signé de l’enseignant responsable de la composante concernée. Les signatures électroniques sont acceptées.*