**ATTESTATION DE PRÉSENCE**

**L’ÉTABLISSEMENT D’ACCUEIL :**

Nom de l’organisme/Name of institution:

Code Erasmus/Erasmus Code:

Pays/Country:

**TYPE DE MOBILITÉ**

❑Mobilité d’enseignement ❑Mobilité de formation

Staff mobility for teaching assignments (STA) Staff mobility for training (STT)

« Nous confirmons que Monsieur/Madame/ We hereby confirm, that Ms / Mr

venant de / coming from the institution **F LYON03** a effectué une mobilité Erasmus dans notre établissement du / has performed an Erasmus mobility in our institution from jj/mm/aaaa au / to jj/mm/aaaa »

Lieu/Place :

Date :

Nom et statut de la personne autorisée dans l’établissement d’accueil/Name and position of the authorised person at the host institution: ……………………………………

Signature :

Cachet de l’établissement/Stamp of the institution :

*Mise à jour - septembre 2018*