

ATTESTATION DE PRESENCE/**ATTENDANCE CERTIFICATE**

Année universitaire/**Academic Year 2026/2027**

Nom de l'établissement d'accueil/**Name of host institution** :

Pays/**Country** :

Type de mobilité/**Type of Mobility** : ☒ Mobilité d'études/**Study Mobility**

Nous confirmons que M. ou Mme/**We hereby confirm that Mr or Ms** :

Nom/**Last Name** :

Prénom/**First Name** :

Venant de/**Coming from** : Université Jean Moulin Lyon 3

Certificat d'arrivée/ Arrival Certificate

Période d'activité (1er jour d'activité et date prévisionnelle de fin d'activité)

Study period (1st day of study period and provisional end date of study period)

Est présent **physiquement** aux cours dans notre établissement

Is physically taking part to classes in our institution

• du/**from**

• au/**to**

Nom du représentant de l'établissement d'accueil/
Name of the responsible person at the host institution :

Fonction/**Position** :

Lieu et Date/**Place and date** :

Signature du représentant et Cachet de l'établissement/
Signature and Institutional Stamp :

Le certificat d'arrivée doit être rempli, daté et signé dès votre arrivée dans l'établissement d'accueil.