

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 de départ/ Departure certificate EN FIN DE MOBILITE

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

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

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

Was taking part **physically** 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 de départ doit être rempli, daté et signé et tamponné au plus tôt dans les 7 jours précédant le départ de l'établissement d'accueil puis ajoutée au cours Moodle **The departure certificate must be completed, signed and stamped 7 days at the earliest prior to leaving the host institution and added to Moodle**