

ATTESTATION DE PRESENCE/ATTENDANCE CERTIFICATE

Année universitaire/Academic Year 2025-2026

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

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.