**BOURSE DE MOBILITE**

**FICHE COMPTABLE**

*à compléter informatiquement*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro d’étudiant (OBLIGATOIRE)** | |  | |
| ❑ Monsieur | ❑ Madame | |
| Nom de famille (de naissance) | |  | |
| Nom d’usage (marital) | |  | |
| Prénom | |  | |
| Date de Naissance (jj/mm/aaaa) | |  | |
| Adresse permanente **(en France)**  avec code postal et ville | |  | |
| Pays | | **FRANCE** | |
| N° téléphone **(Mobile ou/et en France)** | |  | |
| Adresse mail | |  | |
| Adresse administrative | | RELATIONS INTERNATIONALES - LYON3 | |
| Grade | | **ETUDIANT** | |

**Date :**

**Signature :**