**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 :**