

# Tutoriel **Moveon**

## **Bourse Mobilité Internationale**

---

PIÈCES A DÉPOSER \*

FORMULAIRE “ DÉBUT DE SÉJOUR ”

\*Tout document ne respectant pas ces consignes entraînera un retard de traitement administratif et donc de paiement des bourses.

Possibilité de sélectionner la langue !

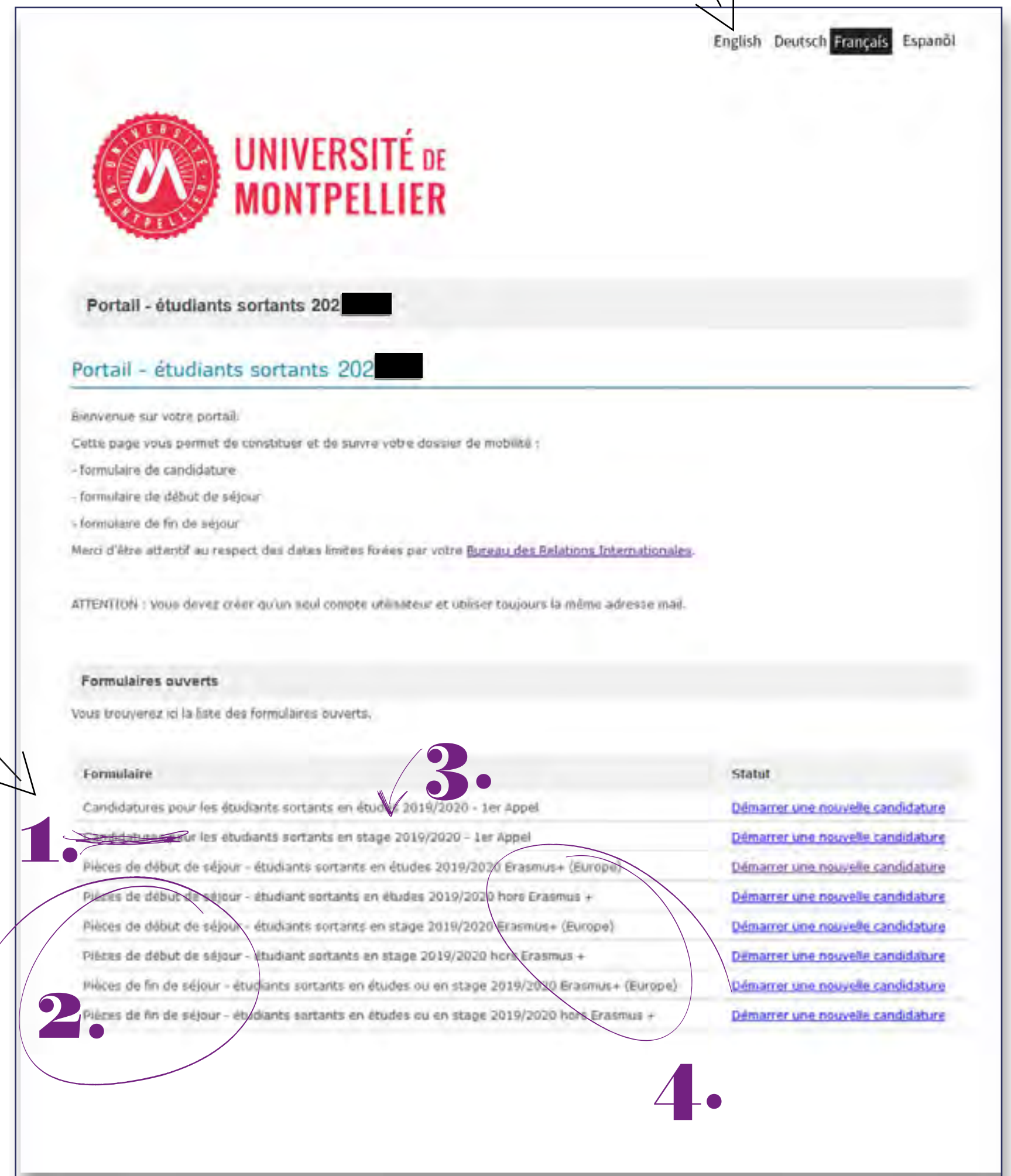
## Ne pas se tromper

**1.** Candidature = Formulaire de candidature.  
(Avant la mobilité)

**2.** Pièces de début de séjour = Formulaire de début de séjour. (Au début du stage !)

**3.** Stage ou Études ?  
**Stage** = stage en entreprise.  
**Études** = semestre ou double-diplôme.

**4.** Erasmus+ ou Hors Erasmus+?  
**Erasmus+** pour les pays européens.  
**Hors Erasmus+** (hors Europe + Suisse)



The screenshot shows the 'Portail - étudiants sortants 202...' page. At the top right, there are language selection options: English, Deutsch, Français, and Español. The main content area includes a welcome message and a list of 'Formulaires ouverts'. A table lists various forms with their status and links to start a new application. Annotations include a box for language selection, a large arrow pointing to the table, and numbered circles (1, 2, 3, 4) highlighting specific rows in the table.

Formulaire	Statut
Candidatures pour les étudiants sortants en études 2019/2020 - 1er Appel	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Candidatures pour les étudiants sortants en stage 2019/2020 - 1er Appel	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Pièces de début de séjour - étudiants sortants en études 2019/2020 Erasmus+ (Europe)	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Pièces de début de séjour - étudiant sortants en études 2019/2020 hors Erasmus +	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Pièces de début de séjour - étudiants sortants en stage 2019/2020 Erasmus+ (Europe)	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Pièces de début de séjour - étudiant sortants en stage 2019/2020 hors Erasmus +	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Pièces de fin de séjour - étudiants sortants en études ou en stage 2019/2020 Erasmus+ (Europe)	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>
Pièces de fin de séjour - étudiants sortants en études ou en stage 2019/2020 hors Erasmus +	<a href="#">Démarrer une nouvelle candidature</a>

# Liste des pièces\*

## Début de séjour stage

Certificat de scolarité IAE <b>de l'année universitaire en cours</b>	p. 4
Attestation de début de séjour UM <b>complétée, signée et tamponnée</b>	p. 5
Engagement étudiant UM <b>signé en page 1 avec la mention "lu et approuvé"</b>	p. 6
CEAM, Carte Européenne d'Assurance Maladie, <b>uniquement pour l'Europe</b>	p. 7
Attestation d'assurance santé privée – frais médicaux, <b>recommandée, obligatoire « hors Europe »</b>	p. 8
Attestation d'assurance rapatriement sanitaire <b>couvrant toute la mobilité et spécifiant une prise en charge Europe ou Monde Entier</b>	p. 9
Attestation d'assurance Accident travail <b>(Uniquement pour Mobilité stage ERASMUS+)</b>	p. 10
Contrat de Mobilité-smp-stage <b>(Uniquement pour mobilité Européenne - ERASMUS+)</b>	p. 11
Attestation d'assurance responsabilité civile <b>couvrant toute la mobilité et spécifiant une couverture Europe ou Monde Entier</b>	p. 12
Notification définitive du CROUS pour les <b>étudiants boursiers uniquement</b>	p. 13
Attestation sur l'honneur du quotient familial <b>(FRIM uniquement)</b>	p. 14
Contrat pédagogique-smp-stage <b>(Allocataire et Non allocataire Erasmus+ uniquement)</b>	p. 15
Convention de stage IAE, <b>complète, signée par toutes les parties</b>	p. 16
Attestation test de langue OLS, <b>uniquement pour un stage en Europe</b>	p. 17
Finalisation et transmission du formulaire MoveOn	p. 18

MOBILITÉ STAGE

\* Toutes ces pièces sont à déposer via votre formulaire « début de séjour stage »

# Certificat

## Certificat de scolarité de l'année universitaire en cours !

Disponible sur votre E.N.T  
(Logo UM ou IAE)



### CERTIFICAT DE SCOLARITÉ 202~~X~~/202~~X~~

Le Président de l'Université de Montpellier certifie que

M. [REDACTED]

Id. National : [REDACTED]

N° étudiant [REDACTED]

Né(e) le [REDACTED]

à [REDACTED]

est régulièrement inscrit(e) pour l'année universitaire 202~~X~~/202~~X~~


Diplôme : M2 Ingénieur d'Affaires à l'International

Année : M2 Ingénieur d'Affaires à l'International

Composante : Institut Administration des Entreprises

Fait à Montpellier, le 12/10/202~~X~~

Philippe Augé  


  
Président de l'Université  
de Montpellier

**UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER** **Erasmus+** **Occitanie**

**1.** ATTESTATION DE DÉBUT DE SÉJOUR / ARRIVAL CERTIFICATE  
à renvoyer signée dès votre arrivée / to be sent duly signed upon arrival  
Année universitaire 2021-2022 / Academic year 2021-2022

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE/HOME INSTITUTION**

Nom de l'organisme/Name of institution : Université de Montpellier

Code Erasmus/Erasmus Code (si applicable/if relevant): F MONTPEL54

**2.**  Droit Sc. Po  Economie  FDE  FDS  IAE  IPAG  IUT Montpellier-Sète  IUT Nîmes  
 IUT Béziers  Médecine  MOMA  Odontologie  Pharmacie  Polytech  STAPS  
 CHARM-EU

**ORGANISME D'ACCUEIL/HOST INSTITUTION**

Nom de l'organisme/Name of institution: .....

Pays/Country: .....

Code Erasmus/Erasmus Code (si applicable/if relevant): ..... (example: E MADRID18)

**TYPE DE MOBILITE/MOBILITY TYPE**

Merci de cocher le choix correspondant à la mobilité concernée par cette attestation / Please tick the choice corresponding to the mobility concerned by this certificate

Mobilité études  
Student mobility for studies

Mobilité stage  
Student mobility for placements

**3.** **4.** **5.**

**ATTESTATION/CERTIFICATE**

« Nous confirmons que Mme /M.....  
"We hereby confirm, that Ms/Mr.....

venant de l'Université de Montpellier va effectuer une mobilité dans notre établissement/entreprise  
coming from the institution Université de Montpellier will perform a mobility in our institution/company

du/from ...../...../20..... au /to (date prévue/expected date) ...../...../20..... »  
(jours/mois/année) (days/month/year)

Lieu/Place: ..... Date/Date: .....

Nom et statut de la personne autorisée dans l'établissement/entreprise d'accueil/Name and position of the authorized person at the host institution/company.....

Signature/Signature: ..... Cachet de l'établissement/entreprise :  
Stamp of the institution/company: .....

NB : Cette attestation de début doit être signée au début du séjour/This arrival certificate must be signed at the start of the mobility

# Attestation de début de séjour

MOBILITÉ STAGE

1. Attestation de **début** de séjour.
2. Cocher **IAE** et **STAGE**.
3. Le document est-il bien **signé** ?
4. Présence du cachet de l'établissement ou entreprise d'accueil\*  
(**Obligatoire**)
5. Les dates de début et de fin de séjour doivent être identiques aux dates de votre convention de stage.

\*Note : si l'établissement ne possède pas de cachet, vous pouvez scanner la carte de visite du signataire sur le document ou faire envoyer un mail par votre tuteur de stage attestant vos dates de début et fin de séjour.

# Engagement

MOBILITÉ STAGE

1. Cocher **Stage**. (Ne pas cocher études !)

2. Cocher **IAE**.

3. Mention lu et approuvé, signature.



## ENGAGEMENT DE L'ETUDIANT A L'AIDE À LA MOBILITE Année universitaire 2021/2022

### TYPE DE MOBILITE

Merci de cocher le choix correspondant à la mobilité concernée par cet engagement

Mobilité études  
Student mobility for studies

Mobilité stage  
Student mobility for placements

1.

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

NOM : ..... Prénom : .....

Etudiant(e) inscrit(e) (cocher la case concernée) en/à :

Droit et Science Politique  Economie  Faculté des Sciences  IUT Montpellier-Sète  
 Faculté des Sciences  IAE  IPAG  MOMA  
 IUT Nîmes  IUT Béziers  Médecine  STAPS  
 Odontologie  Pharmacie  Polytech  CHARM-EU

2.

Boursier du CROUS : (cocher la case concernée)  
 OUI  NON

J'accepte l'aide financière pour la réalisation du séjour d'étude ou de stage en entreprise décrit dans ma candidature en ligne (Moveonline) et certifie l'exactitude des renseignements portés sur ma demande.

L'établissement peut à tout moment réduire le montant de la(les) bourse(s) octroyée(s) si le budget global attribué à cette(ces) action(s) ne permet pas de couvrir la totalité du financement prévu.

Je m'engage à rembourser tout ou partie de cette aide ou à accepter un versement partiel en cas de modification de la durée prévisionnelle du séjour et/ou du lieu.

Je m'engage à rembourser l'aide perçue en cas de non production de l'attestation de début de séjour, de fin de séjour et/ou des rapports d'évaluation (Erasmus+ et FRIM).

J'ai lu et j'accepte le présent engagement ainsi que les conditions d'éligibilité de l'aide à la mobilité indiquées en page 2.

Fait le ..... à .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

*X lu et approuvé*

3.



## Date d'expiration :

Si la **date de fin** de votre séjour **dépasse** la date d'**expiration** de votre carte européenne d'assurance maladie, merci de bien vouloir nous faire suivre par **mail**\* votre nouvelle carte ou attestation provisoire dès réception.

\*@ de Contact : [iae-bourses@umontpellier.fr](mailto:iae-bourses@umontpellier.fr)

**CEAM**

**Carte Européenne d'Assurance Maladie**

# Frais médicaux à l'étranger

Obligatoire sur MoveOn pour les séjours Hors Europe mais très recommandé pour toute mobilité internationale.

MOBILITÉ STAGE

MODÈLE D'ATTESTATION D'ASSURANCE / MUTUELLE SANTÉ  
 pour prise en charge des  
**FRAIS MÉDICAUX EN CAS DE MALADIE**  
 (en complément de la sécurité sociale ou assurance maladie obligatoire)

avec les **5 PRÉCISIONS OBLIGATOIRES\***  
 (critères de validité)  
**À FAIRE MENTIONNER PAR VOTRE ASSUREUR.**

**1** ATTESTATION D'ASSISTANCE DÉPLACEMENT RAPATRIEMENT

**2** STAGE (ou **ÉTUDES** si séjour d'études en échange dans université partenaire)

au \_\_\_\_\_ (citer le **PAYS EXACT** ou faire préciser "**À L'ÉTRANGER**," si votre pays de destination est bien couvert par votre assureur

**3** Valable du \_\_/\_\_/20\_\_ au \_\_/\_\_/20\_\_ **DATES DU SÉJOUR** (Attention les dates doivent couvrir tout le stage ou la période d'études en échange)

Les garanties d'assistance sont mises en œuvre par (l'assureur XXXX) et s'appliquent :

- Suivant les conditions, limites et exclusions du contrat souscrit,
- Selon les caractéristiques géographiques, climatiques, économiques, politiques et juridiques propres au lieu de déplacement et constatées lors de l'événement,
- Dans le strict respect des recommandations sanitaires françaises ou du pays concerné en vigueur.

**SOCIÉTAIRE SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT**  
 XXXXXX

**BÉNÉFICIAIRE DES GARANTIES** **4**  
 Nom et prénom de l'étudiant

**CONTENU DES GARANTIES** **5**

En cas de **MALADIE** ou d'accident corporel, prise en charge :

A l'étranger :

- Des **FRAIS MÉDICAUX** et d'hospitalisation engagés sur place, sous réserve que le bénéficiaire soit affilié à un organisme d'assurance maladie,
- Des frais de secours en montagne, à l'exclusion des activités réputées sports de haut niveau.

En France et à l'étranger :

- Du rapatriement au domicile en France ou vers un hôpital proche du domicile dès lors que la nécessité en est médicalement établie,
- Des frais de secours consécutifs aux accidents de ski (ski alpin ou de fond dans le domaine skiable autorisé et hors compétition).
- En cas de décès, mise en œuvre des moyens nécessaires pour assurer le rapatriement du corps du bénéficiaire.

**MONTANT MAXIMUM GARANTI**

Frais médicaux et d'hospitalisation : XXXXX € par bénéficiaire sous forme d'avance, dans l'attente des remboursements par les organismes sociaux ou en complément de ceux-ci.



**ATTESTATION ASSISTANCE RAPATRIEMENT**

La société S2C atteste et certifie que Monsieur/Madame **X** **1.**  
 Né(e) le : **X** est bénéficiaire d'une garantie :  
 Pour la période du **20-06-12** au **2021-05-31** **3.**  
 N° de contrat : CT20210650085

**ASSUREUR** : CHUBB European Group Limited - Entreprise régie par le Code des Assurances, au capital social de 896 176 662 euros, immatriculée au RCS de Nanterre sous le n° 450 327 374, dont le siège social est situé La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie.  
**PRESTATIONS D'ASSISTANCE** fournies par Mondial Assistance - 7 Rue Dora Maar - 93400 Saint Ouen - France.

**ÉTENDUE DE LA GARANTIE** : l'assuré bénéficie d'une Garantie Assistance Rapatriement N° de Police 5 140 740 à l'occasion de voyages ou déplacements de loisirs ou touristiques, ou de stages en entreprises, pour une durée maximale de 120 jours consécutifs.

Cette garantie couvre notamment : le transport/rapatriement du malade ou du blessé ; les frais de secours sur piste ; la présence d'un proche sur le lieu d'hospitalisation ; le remboursement des frais médicaux à l'étranger ; l'avance sur les frais d'hospitalisation ; le rapatriement du corps en cas de décès ; une avance de fonds à l'étranger en cas de vol ou de moyens de paiement ; une avance de caution pénale pour les poursuites résultant d'accidents de la circulation à l'étranger.

**ÉTENDUE TERRITORIALE** : la Garantie Assistance Rapatriement s'exerce dans le monde entier à l'exclusion des pays en état de guerre ou d'instabilité politique notoire ou qui restreignent strictement la libre circulation dans personnes dans leur territoire.

**EXCLUSIONS PRINCIPALES :**

**Sont exclus de la garantie** : toute dépense engagée sans l'accord préalable de CHUBB ou dont la prise en charge n'est pas prévue par la garantie ; les frais non justifiés par des documents originaux ; les sinistres survenus dans les pays exclus de la garantie ou en dehors des dates de validité de cette dernière ; les maladies ou blessures préexistantes diagnostiquées et/ou traitées ayant fait l'objet d'une hospitalisation dans les 6 mois précédant la demande d'assistance ; les conséquences de l'usage de drogues et stupéfiants, d'actes intentionnels, de tentatives de suicide ou suicide.

**POUR NOUS CONTACTER** : le numéro de téléphone de CHUBB Assistance à appeler en cas d'urgence est le : 01 44 85 47 85.  
 Préciser impérativement votre numéro de convention d'assistance : 620.328/Contrat 5140740.

Pour le détail des garanties, franchises, exclusions, définitions et plafonds de garanties : les contrats peuvent être consultés sur [www.heyme.care](http://www.heyme.care).

Fait à Marseille, le 2021-06-11

# Rapatriment

## Critères obligatoires sur l'attestation

1. Le **Nom** et **Prénom** de l'étudiant assuré.
2. **Pays** de destination ou « **à l'étranger** ».
3. Les **dates** de début et de fin doivent couvrir l'intégralité du séjour.
4. « **Rapatriment** » doit apparaître clairement.

Juvigo GmbH  
Siège social: Adalbertstrasse 20, Berlin (10997)  
Tel.: 01 86 65 54 01

**OBJET : ATTESTATION ACCIDENT DU TRAVAIL ETRANGER**

**Madame / Monsieur,**

Par cette lettre, je vous informe que **X** **H**, actuellement stagiaire chez Juvigo GmbH basé à Berlin est bien couvert par l'assurance accident travail. D'après l'Article 1er de la loi du 7 août 1996, Section 2 "Assurance de plein droit" - L'assurance prend en charge tout type d'incident qui pourrait survenir ici-même sur son lieu de travail en Allemagne.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes respectueuses salutations.

Björn Viergutz



# Attestation d'assurance Accident travail

Si l'étudiant est gratifié au dessus du seuil des 15% du plafond de la sécurité sociale soit + de 3,90€ de l'heure l'étudiant doit fournir :

- une assurance personnelle privée qui mentionne qu'il est couvert pendant sa durée de stage à l'étranger pour les accidents du travail,
- ou une attestation de son entreprise d'accueil étrangère qui dit expressément que c'est elle qui le couvre pour toute la durée du stage pour les accidents du travail (en pj un exemple d'attestation).

Pour les étudiants en dessous du seuil des 15% du plafond de la sécurité sociale prise en charge CPAM.

MOBILITÉ STAGE



GRANT AGREEMENT FOR TRAINEESHIP MOBILITIES SMP 2021/2022  
CONTRAT DE MOBILITE POUR MOBILITES DE STAGE SMP 2021/2022

The content of the template sets minimum requirements and as such, they should not be deleted.  
Ce document contient les éléments minimum requis, aucun ne doit être supprimé.

Field: Higher Education  
Domaine : enseignement supérieur

Academic year: 2021/2022  
Année académique : 2021/2022

Full official name of the sending organisation / Nom légal complet de l'établissement d'envoi : UNIVERSITE DE MONTPELLIER

Erasmus Code / Code Erasmus : F MONTPEL54

Address (official address in full) / Adresse (adresse légale complète) : 163 rue Auguste Broussonnet, 34000 MONTPELLIER

Called hereafter "the organisation", represented for the purposes of signature of this agreement by Patrick CARON, Vice President of International Affairs, on the one part, and  
Ci-après dénommé "l'établissement", représenté pour la signature de cet accord par Patrick CARON Vice-Président délégué aux Relations Internationales d'une part, et

Student name and forename / Nom et prénom du participant :

Date of birth / Date de naissance :

Address (official address in full) / Adresse (adresse officielle complète) :

Phone / Téléphone :

E-Mail / Adresse électronique :

Study Cycle:  First cycle  Second cycle  Third cycle  
Cycle d'études :  1<sup>er</sup> cycle  2<sup>e</sup> cycle  3<sup>e</sup> cycle

Subject area (degree in sending organisation) / Domaine d'études (diplôme de l'établissement d'envoi) :

ISCED- F Code / Code CITE-F (sur indication du Bureau des Relations Internationales):

Number of completed higher education study years / Nombre d'années d'études supérieures achevées :

Pedagogical Unit within Université de Montpellier (tick the appropriate box) / Composante (faculté/école/institut) de l'Université de Montpellier (cocher la case concernée) :

Droit Sc. Po  Economie  FDE  FDS  IAE  IPAG  IUT Montpellier-Sète  IUT Nîmes  
 IUT Béziers  Médecine  MOMA  Odontologie  Pharmacie  Polytech  STAPS  CHARM-EU

Receiving Organisation's Name & Country / Nom et Pays de l'établissement d'accueil :

Receiving Organisation's Erasmus Code / Code Erasmus+ de l'établissement d'accueil (sur indication du Bureau des Relations Internationales) :

# Contrat de Mobilité- smp-stage

MOBILITÉ STAGE

À remplir et signer puis à déposer à votre Bureau des Relations Internationales AVANT votre départ ou à envoyer par la poste à :

**IAE de Montpellier**  
**Service des Bourses à la mobilité internationale**  
**Université de Montpellier**  
**Place Eugène Bataillon**  
**34095 Montpellier Cedex 5**

**Exemplaire original uniquement et pas de signature numérisée !**



## ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE **3.**

La société S2C atteste et certifie que Madame **X** est bénéficiaire d'une garantie :  
 Né(e) le : 19**X**-12-11 Pour la période du 202**X**-06-12 au 202**X**-05-31  
**La présente garantie couvre également l'année universitaire 202**X**/202**X** sauf résiliation de la part de l'assuré(e).**

N° de contrat : **X**

**Assureur** : AXA FRANCE IARD, SA au capital de 214 799 030 €, immatriculée au RCS de Paris sous le n° 722 057 460, entreprise régie par le Code des Assurances, dont le siège social est situé 313, Terrasses de l'Arche - 92727 Nanterre Cedex

**Étendue de la garantie** : L'assuré est bénéficiaire d'une Garantie en Responsabilité Civile (N° de Police 1743420304), contre les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile pouvant lui incomber en application des articles 1240 à 1243 du Code Civil, en raison des dommages corporels, matériels et immatériels qui en sont directement la conséquence, causés aux Tiers au cours ou à l'occasion de ses activités privées et dans le cadre de ses activités universitaires (y compris les stages rémunérés ou non).

Cette garantie est étendue aux conséquences financières pouvant incomber à l'assuré en raison des dommages causés au tiers au cours de toutes activités liées à l'exercice de professions médicales, chirurgicales et paramédicales.

**Étendue territoriale** : la garantie Responsabilité Civile s'exerce dans le monde entier.

**Montants des garanties** :

	Responsabilité Civile	Extension médicale
Dommages corporels	20 000 000,00 € - Franchise : néant	6 100 000,00 € - Franchise : néant
Dommages exceptionnels	4 575 000,00 € - Franchise : néant	Non couverts
Intoxication alimentaire	763 000,00 € - Franchise : néant	6 100 000,00 € - Franchise : néant
Dommages matériels et immatériels	763 000,00 € - Franchise : 91,00 €	450 000,00 € - Franchise : 45 €
Dommages aux biens confiés lors de stages (y compris dommages immatériels consécutifs)	15 250,00 € - Franchise : 121,00 €	Non couverts
Dommages au matériel informatique confié par les Universités et Facultés (à l'exclusion du vol et de la perte)	2 500,00 € - Franchise : 150,00 €	Non couverts
Dommages au matériel non informatique confié par les écoles des Beaux-arts (à l'exclusion du vol et de la perte)	8000,00 € - Franchise : 150,00 €	Non couverts
Défense recours	Compris dans les montants ci-dessus Seuil d'intervention : 225 €	Compris dans les montants ci-dessus Seuil d'intervention : 305€

**Exclusions principales** : Les dommages résultant d'une activité professionnelle, de la pratique de la chasse (hors chasse sous-marine), de tout sport professionnel et de l'usage des armes à feu dont la détention est interdite. Outre ces exclusions, sont également exclus de l'extension médicale, les dommages résultant d'actes professionnels prohibés par des dispositions légales ou réglementaires, ou exécutés par des personnes non habilitées à les faire.

**Pour le détail des garanties, exclusions, définitions et plafonds les contrats peuvent être consultés sur le site [www.heyeme.care](http://www.heyeme.care).**

Fait à Marseille, le 202**X**-06-11

S2C : société de courtage en assurance - 432, Bd Michelet - 13009 Marseille - Sarl au capital de 7 622,45 €  
 Inscrite au RCS de Marseille sous le n° 395 214 646 - N° Orias 07 030 727

# Responsabilité civile

## Critères obligatoires sur l'attestation

1. Le **Nom et Prénom** de l'étudiant assuré.
2. Les **dates** de début et de fin doivent couvrir l'intégralité du séjour.
3. « **Responsabilité Civile** » doit apparaître clairement.
4. « **Pays du séjour** » ou « **à l'étranger** ».

MOBILITÉ STAGE


# Crous.

## Critères obligatoires sur l'attestation

1. Page 1 : Notification de l'année universitaire **en cours**.

2. Page 2 : **Décision définitive**.

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

 **CROUS DE MONTPELLIER**  
2 RUE MONTEIL  
34033 MONTPELLIER CEDEX 1  
[www.crous-montpellier.fr](http://www.crous-montpellier.fr)  
Affaire suivie par : le service du Dossier-Social-Etudiant

**DOSSIER SOCIAL ETUDIANT**  
NOTIFICATION 2021 / 2022  
éd téé e 04-08-2021 ( 2 )

2021

Votre référence à conserver et à rappeler dans toutes vos correspondances :  
Votre INE : [REDACTED]  
Votre état Civil : M. [REDACTED]

Né(e) le : [REDACTED] Votre nationalité : France  
Célibataire  
Vos coordonnées : +33 [REDACTED]

Adresse postale (votre domicile familial)  
[REDACTED]

Votre représentant légal : Mme [REDACTED]  
(Mère)


Monsieur,

Cette notification indique en page 2 les décisions concernant vos demandes au titre de l'année universitaire. La notice jointe à cet envoi vous indique les éléments essentiels liés à cette notification. Lisez-la et conservez-la soigneusement.

Ce document doit OBLIGATOIREMENT ÊTRE PRÉSENTÉ À VOTRE ÉTABLISSEMENT lors de votre inscription au titre de l'année universitaire 2021 / 2022.

Voies et délais de recours : voir page 3 Page 1 / 3

1.

 [REDACTED] Née le [REDACTED]

Revenu brut global 2019 des parents : 19724€

Charges :

A	B				
0	0				

Total charges : 2 dont distance : ?

Etudes : Établissement d'inscription : LIM Inst Adm des Entreprises (AE)  
Cursus master - 2ème année

Bourse sur critères sociaux :  
Décision définitive : Attribution à l'échelon 2.  
Montant annuel : 2597,00€  
Ce montant est basé sur la base de 10 mensualités correspondant au montant de votre échelon versés de septembre 2021 à juin 2022.

Signé : La Rectrice de région académique Sophie BEJEAN

Voies et délais de recours : voir page 3 Page 2 / 3

2.

MOBILITÉ STAGE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR  
FORFAIT REGIONAL INDIVIDUALISE A LA MOBILITE (FRIM)  
Année universitaire 202~~1~~/202~~2~~

TYPE DE MOBILITE

Merci de cocher le choix correspondant à la mobilité concernée par cette attestation :

Mobilité d'études

Mobilité de stage

1.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU REPRESENTANT LEGAL DU CANDIDAT OU DU CANDIDAT

Je soussigné(e),

NOM : ..... Prénom : .....

Déclarant agir en tant que (cocher la case correspondante) :

étudiant(e)

représentant(e) légal(e) de :

NOM, Prénom de l'étudiant(représenté(e)) : .....

Etudiant(e) inscrit(e) en (cocher la case correspondante) :

DUT/DUETI  L2  L3  M1  M2

2.

Dans une des composantes suivantes (cocher la case correspondante) :

<input type="checkbox"/> Droit / Science Politique	<input checked="" type="checkbox"/> Economie	<input type="checkbox"/> Faculté d'Education
<input type="checkbox"/> Faculté des Sciences	<input checked="" type="checkbox"/> IAE	<input type="checkbox"/> IUT Montpellier-Sète
<input type="checkbox"/> IUT Nîmes	<input type="checkbox"/> IUT Béziers	<input type="checkbox"/> Médecine
<input type="checkbox"/> MOMA	<input type="checkbox"/> Pharmacie	<input type="checkbox"/> Polytech
<input type="checkbox"/> IPAG	<input type="checkbox"/> Odontologie	<input type="checkbox"/> STAPS

3.

Boursier du CROUS :

(cocher la case correspondante) :

oui  non

4.

atteste que la candidature à l'aide forfaitaire régionale souscrite satisfait aux conditions de revenu exigées par la Région Occitanie Pyrénées Méditerranée (foyer fiscal disposant d'un quotient familial inférieur ou égal à 25 000 euros).

(exemple : le quotient familial étant le revenu imposable divisé par le nombre de parts, un revenu imposable sera de 100 000 euros si le foyer a 4 parts).

Une copie du dernier avis d'imposition pourra être demandée par la Région Occitanie Pyrénées Méditerranée.

Tout manquement à l'une de vos obligations, ou toute communication de renseignements volontairement inexacts, entraînera l'annulation pure et simple de l'aide financière et l'obligation de son remboursement.

Fait à ..... le .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

*lu et approuvé*

5.

DRI, le 02/07/202~~1~~

1

# Attestation sur l'honneur

## Critères obligatoires sur l'attestation

1. Mobilité **Stage** (et non Etudes).

2. L3= 3<sup>ème</sup> année M1= 4<sup>ème</sup> année et M2= 5<sup>ème</sup> année.

3. Cocher **IAE**.

4. Etes vous boursier du CROUS ?

5. **Mention lu et approuvé, date et signature.**


MOBILITÉ STAGE

# Contrat pédagogique ERASMUS+

(Uniquement pour allocataire ou non allocataire bourse ERASMUS+ )

Dûment complété et ECTS renseignés :

1. Signature stagiaire.
2. Signature responsable pédagogique + tampon IAE.
3. Signature maître de stage + tampon entreprise.

ERASMUS+ 

Before the mobility / Avant la mobilité (3/3)

Table C - Organisme/Entreprise d'accueil

Table C - Organisme/Entreprise d'accueil

1. Organisation/Entreprise d'accueil accordant au stagiaire une aide financière pendant son stage. Oui  Non  Si oui, montant (€) (N/A/NP)

2. Organisation/Entreprise d'accueil accordant au stagiaire des avantages en nature. Oui  Non  Si oui, préciser :

3. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance accident de travail (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

4. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

5. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité professionnelle (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

6. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

7. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

8. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

9. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

10. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

11. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

12. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

13. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

14. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

15. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

16. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

17. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

18. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

19. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

20. Organisation/Entreprise d'accueil fournissant au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'établissement d'envoi). Oui  Non  Si oui, préciser :

Engagement	Nom	Adresse mail	Fonction	Date	Signature
Stagiaire	[Redacted]	[Redacted]	Stagiaire	28/02/2021	[Signature]
Responsable pédagogique - IAE	Christophe FOURNIER	christophe.fournier@univ-montpellier.fr	Head of Master Programme	21/04/21	[Signature]
Superviseur de l'organisme/entreprise d'accueil	[Redacted]	[Redacted]	Research And Development Manager	28/02/2021	[Signature]

# Convention de stage dans son intégralité

A vérifier sur la dernière page :

Présence des **5 signatures** avant de déposer le document.

2) Quality evaluation of the internship : At the end of the internship, the parties to this internship contract are invited to make an assessment of the quality of the internship. The internship student shall send a document to the competent department of the higher education institution in which they assess the quality of the reception received within the host organisation. This document is not taken into account in its evaluation or in obtaining the diploma or certification.

3) Evaluation of the student's activity : At the end of the internship, the host organisation will complete an evaluation form in relation to the performance of the intern (see appendix) which should be returned to the academic tutor of the higher education institution.

4) Pedagogical assessment methods : Rapport de Stage, Soutenance  
**NUMBER OF ECTS** : 10.00

5) The host organisation tutor or any other member of the host organisation required to visit the HE institution as part of the preparation, implementation or validation of the internship may not claim reimbursement or compensation from the higher education institution.

**Article 13 - Applicable Law - Courts of competent jurisdiction**  
The present contract is governed exclusively by French law. Any dispute which cannot be settled out of court will be submitted in the competent French jurisdiction.

AT Perpignan DATE 28/01/202

<p><u>On behalf of the higher education institution</u> Viceur du centre, par délégation, Emmanuel HOUZE</p>	<p><u>On behalf of the host organisation</u> Xavier FISSELIER</p>
<p><u>Intern student / or his legal representative, if appropriate</u> [Signature]</p>	<p><b>HELLOMYBOT</b> 5 rue des Cordeliers 66100 PERPIGNAN 06 83 51 81 23 - hello@hellomybot.fr SIREN 825615185 - RCS PERPIGNAN</p>
<p><u>Academic tutor - Higher education institution</u> Autcharaporn SOMSING</p>	<p><u>Supervisor - Host organization</u> Xavier FISSELIER</p>
<p><u>Appendix</u> 1) Internship certificate 2) Other documents, if appropriate</p>	<p><b>HELLOMYBOT</b> 5 rue des Cordeliers 66100 PERPIGNAN 06 83 51 81 23 - hello@hellomybot.fr SIREN 825615185 - RCS PERPIGNAN</p>

6/6





Results of your language assessment

OL5

LEVEL ACHIEVED: **C1**

You can understand long, complex speeches and texts and identify implicit, abstract and finer shades of meaning

2019-12-20

English

View your breakdown of results by skill

<b>GRAMMAR B2</b> You understand relatively complex grammatical structures and the relationship between ideas, as indicated by high-level connecting devices.	<b>VOCABULARY B2</b> You understand a wide range of lexical items and expressions, including common idioms and phrasal verbs, related to most general topics as well as your field of specialisation.
<b>READING COMPREHENSION B2</b> You are able to understand articles and reports on contemporary problems in which the writers adopt a particular attitude or point of view.	<b>LISTENING COMPREHENSION C2</b> You have no difficulty in understanding any kind of spoken language, live or broadcast, even at fast native speed, provided you have time to familiarise yourself with the accent. You can pick up on non-verbal and intonational cues with no apparent effort.

A déposer sur MoveOn : **test de langue OLS** pour les stages « Europe »

# Test initial OLS

# Finalisation du formulaire

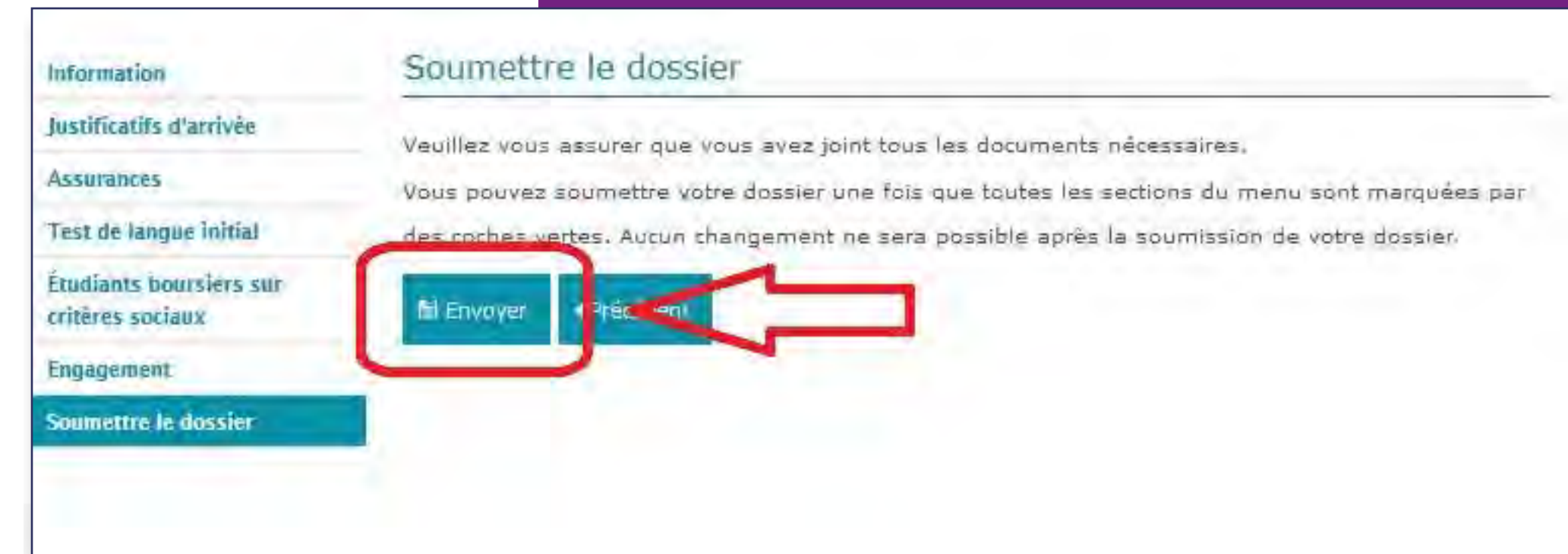
## IMPORTANT, PAIEMENT DES BOURSES :

Au plus tôt vous finalisez et transmettez votre formulaire, au plus tôt les demandes de paiements sont envoyées !

Pour information, le traitement administratif (plusieurs validations dans différents services) peut prendre plusieurs semaines après envoi du dossier.

## ANNULATION DES BOURSES :

Le non respect des **deadlines** et tout formulaire de début de séjour **incomplet** après 3 relances entraînera l'annulation de la bourse .



The screenshot shows a web interface for submitting a dossier. On the left is a sidebar menu with the following items: Information, Justificatifs d'arrivée, Assurances, Test de langue initial, Étudiants boursiers sur critères sociaux, Engagement, and Soumettre le dossier (highlighted in blue). The main content area is titled 'Soumettre le dossier' and contains the following text: 'Veillez vous assurer que vous avez joint tous les documents nécessaires.', 'Vous pouvez soumettre votre dossier une fois que toutes les sections du menu sont marquées par des coches vertes. Aucun changement ne sera possible après la soumission de votre dossier.', and a 'Précédent' button. Below this text are two buttons: 'Envoyer' (highlighted with a red box) and 'Précédent' (with a red arrow pointing to it).

**Merci.**

[Contact : iae-bourses@umontpellier.fr](mailto:iae-bourses@umontpellier.fr)