

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

## PRAME ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

### FORMULAIRE DE DEBUT DE STAGE

2016-2017

**A envoyer impérativement à la Région dès votre ARRIVEE dans votre structure d'accueil**

ou  
ou

- Par Fax : 04.91.57.51.79
- Par mail : [boursesdemobilite@regionpaca.fr](mailto:boursesdemobilite@regionpaca.fr)
- Par courrier : Hôtel de Région Provence-Alpes-Côte d'Azur – Service Rayonnement international- 27, place Jules-Guesde -13481 – MARSEILLE Cedex 20

**Nom de la structure d'accueil** : .....

**Ville et pays d'accueil** : .....

atteste que l'étudiant(e) :

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Inscrit à : .....

(nom de l'établissement d'envoi)

**est arrivé(e) dans notre structure le** ..... / ..... / .....

la mobilité est prévue du ..... au .....

L'étudiant(e) sus-mentionné(e) s'engage à prévenir sans délai le Service Rayonnement International en cas d'interruption de son séjour.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature de l'étudiant(e)

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature et cachet de la structure d'accueil

*Ce document doit être lisible et non raturé afin qu'il puisse être traité par nos services*

**Pour tout renseignement concernant le paiement de la 1<sup>ère</sup> partie de votre bourse, vous pouvez contacter le Service Rayonnement international au 04 91 57 54 99 de 14H00 à 16H00**

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

# PRAME ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

## FORMULAIRE DE FIN DE STAGE

2016-2017

### A envoyer impérativement à la Région à l'issue de votre stage dans la structure d'accueil

- par Fax : 04.91.57.51.79
- ou ▪ par mail : [boursesdemobilite@regionpaca.fr](mailto:boursesdemobilite@regionpaca.fr)
- ou ▪ par courrier : Hôtel de Région Provence-Alpes-Côte d'Azur – Service Rayonnement international - 27, place Jules-Guesde -13481 – MARSEILLE Cedex 20

Nom de la structure d'accueil : .....

Ville et pays d'accueil : .....

atteste que l'étudiant(e) :

NOM : ..... PRENOM : .....

Inscrit : .....  
(nom de l'établissement d'envoi)

a effectué son stage dans notre structure :

**du** ..... / ..... / ..... **au** ..... / ..... / .....

Dans le cas d'une mobilité interrompue, merci d'en préciser les raisons :

.....  
.....

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature de l'étudiant(e)

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature et cachet de la structure d'accueil

*Ce document doit être lisible et non raturé afin qu'il puisse être traité par nos services*

**Pour tout renseignement concernant le paiement du solde de votre bourse, vous pouvez contacter le Service Rayonnement international au 04 91 57 54 99 de 14H00 à 16H00**

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

## ATTESTATION D'AUTORISATION D'UTILISATION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

J'autorise la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur à utiliser mes données personnelles jusqu'au 31 décembre 2018 :

- ▶ Pour me transmettre des informations ..... OUI  NON
- ▶ Pour me transmettre des invitations ..... OUI  NON
- ▶ Pour répondre à des questionnaires..... OUI  NON

Ces éléments peuvent m'être adressés :

- ▶ Par message électronique ..... OUI  NON
- ▶ Par courrier ..... OUI  NON
- ▶ Par téléphone ..... OUI  NON

Nom de l'étudiant : .....

Prénom de l'étudiant : .....

Etablissement d'envoi : .....

Date et signature :

Le ..... / ..... / .....

**Mentions légales :** les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des bourses de mobilité internationale pour les étudiants. Les destinataires des données sont : DARII – SRI (Direction de l'Attractivité, du Rayonnement International et de l'Innovation – Service Rayonnement International). Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au: Service Rayonnement international.

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

## ATTESTATION D'AUTORISATION DE TRANSMISSION DES INFORMATIONS RELATIVES A VOTRE DOSSIER DE BOURSE PRAME

Toutes les informations relatives à un dossier de bourse PRAME seront transmises exclusivement à l'étudiant demandeur.

Cependant, l'étudiant a la possibilité d'autoriser la Région à transmettre de tels renseignements à un tiers en complétant la présente attestation.

Je soussigné (e)

Nom de l'étudiant: .....

Prénom de l'étudiant : .....

inscrit à (établissement d'envoi) .....

autorise la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur à communiquer toutes les informations relatives à mon dossier de bourse PRAME 2016-2017 à :

M.  Mme  Mlle  .....

Nom : .....

Prénom : .....

Né (e) le .....

Joindre impérativement la copie  
de la pièce d'identité  
correspondante

Date et signature de l'étudiant :

Le ..... / ..... / .....

**Mentions légales :** les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des bourses de mobilité internationale pour les étudiants. Les destinataires des données sont : DARI – SRI (Direction de l'Attractivité, du Rayonnement International et de l'Innovation – Service Rayonnement International). Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au: Service Rayonnement international.