

**LIFELONG LEARNING PROGRAMME – (ANCIEN ERASMUS) 20...-20...
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

NOM ET PRENOM :

NATIONALITE :

ADRESSE :

.....

.....

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

SECTION ET ANNEE ACTUELLE D'ETUDES :

CHOIX DU TYPE DE MOBILITE ERASMUS : (BIFFER LA MENTION INUTILE)

- SEJOUR

- STAGE

DESTINATION EN CAS DE SEJOUR OU DE STAGE :

- 1^{ER} CHOIX :

- 2^E CHOIX (EVENTUEL) :

Veillez, dès que possible, compléter ce formulaire et le remettre accompagné d'une **lettre de motivation** et d'un **curriculum vitae**, à votre coordinateur ERASMUS :

Haute Ecole Lucia de Brouckère
Aurore VAES
Cellule Européenne – Bât. 4C local 305
Avenue Emile Gryzon, 1
B-1070 Bruxelles

02/526 75 86 ou 0473/54 00 56

avaes@heldb.be