

Etudiant en situation de handicap

Fiche à compléter et transmettre au relais RI de votre faculté

Informations personnelles :

Nom (s)	
Prénom (s)	
Sexe [M/F]	
E-mail :	
Cycle d'études	<input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctorat
Nom de la composante	
Domaine d'études	

Type de handicap :

Moteur
 Visuel
 Auditif
 Cognitif
 Autre

Durée de mobilité :

1 semestre (5 mois)
 2 semestres (10 mois)

Souhais de mobilité :

	Pays	Ville	Établissement (<i>si déjà identifié</i>)
1			
2			
3			