

## DEMANDE DE TITRE DE SÉJOUR ETUDIANT – PROGRAMME DE MOBILITÉ

NOM .....  
Prénom(s) .....  
Email .....@.....

### / ORIGINAUX ET PHOTOCOPIES \

#### **Merci de présenter les documents suivants dans l'ordre de la liste**

(Les documents doivent être en français ou traduits par un traducteur assermenté auprès des tribunaux français)

- Passeport en cours de validité (page d'identité + toutes les pages écrites, tamponnées ou avec un visa)
- Titre de séjour en cours de validité délivré par le premier Etat membre
- Acte de naissance de l'intéressé(e) avec les noms des parents
- Le cas échéant, acte de mariage, acte de naissance des enfants
- 3 photos d'identité de face aux normes biométriques françaises
- Justificatifs de domicile :
  - > Vous êtes en résidence universitaire : attestation de résidence
  - > Vous êtes locataire (location) : contrat de bail + facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe de moins de 3 mois. Tout est inclus dans votre bail ? Fournissez le contrat de bail + une attestation récente de votre assurance habitation
  - > Vous êtes propriétaire: acte de propriété ou impôts fonciers + facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe de moins de 3 mois
  - > Vous êtes hébergé par une personne privée : attestation d'hébergement + copie de la pièce d'identité valide de l'hébergeant + contrat de bail ou acte de propriété ou impôts fonciers + facture d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone fixe de moins de 3 mois de l'hébergeant
  - > Vous vivez à l'hôtel: attestation de l'hôtelier de moins de 3 mois + facture du dernier mois
- Inscription produite par un établissement d'enseignement membre du CMI Brest
- Justificatif de poursuite d'études dans le cadre d'un programme de coopération de l'UE, d'un programme de mobilité entre Etats membres ou d'une convention entre établissements situés dans les Etats membres
- Justificatifs de ressources à hauteur de 615 € par mois ou attestation de bourse ou attestation de prise en charge pour la durée de la mobilité
- Justificatif d'assurance maladie
- J'atteste avoir pris connaissance du document « A lire obligatoirement » sur le site du CMI Brest**

**Certifié exact: date et signature du demandeur** \_\_\_\_\_

### **SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES AU GUICHET**