

**Université d’été des étudiants francophones d’Asie-Pacifique 2019**

|  |
| --- |
|  |

## Etat civil

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom en entier: |  |  |  |  |
|  | Nom de famille | Prénom | Autres prénoms |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse: |  |  |
|  | Rue, avenue etc | Pays |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Ville | Région/Province | Code Postal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Portable: |  | Courriel |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nationalité : |  | Date de naissance (JJ/MM/AA): |  | Sexe : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous un régime alimentaire ? | OUI[ ]  | NON[ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, expliquez  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous une maladie qui demande un traitement médical ? | OUI[ ]  | NON[ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, expliquez  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous déjà participé à l’UEE ? | OUI[ ]  | NON[ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, expliquez (date, lieu, thème) : |  |

## Education

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de votre université d’attachement: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pays: |  | Adresse: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spécialité: |  |  Département/Faculté : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| En quelle année d’études êtes-vous : |  | Niveau d’anglais: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Niveau de français: |  |  | Niveau de chinois: |  |

## Motivation

En 250 mots, pourriez-vous nous dire pourquoi souhaitez-vous participer à l’UEE 2019 de l’Université Tongji.

## Signature

*Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription qui m'ont été transmises lors de mon inscription et déclare les accepter. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature: |  | Date: |  |