

**CONTRAT D'ÉTUDES /
LEARNING AGREEMENT**
Année académique 2017-2018 /
Academic year 2017-2018

2^{eme} SEMESTRE/
2^{eme} SEMESTER

**À envoyer signé une semaine après le début des cours par email à / Sent approved one week after the beginning of the courses by email at :
international@marnelavallee.archi.fr**

Nom Prénom / Name Surname :

Établissement d'accueil / Hosting institution :

	INTITULÉ DU COURS DANS LA LANGUE DE DESTINATION + traduction en français. CLASS NAME IN HOST LANGUAGE + translation in french.	VOLUME HORAIRE HOURLY VOLUME	NOMBRE D'ECTS AMOUNT OF ECTS	ENSEIGNANT PROFESSOR	ÉQUIVALENCE AVEC UN COURS DE L'EAVT EQUIVALENT CLASS FROM EAVT

Signature de l'étudiant /
Student's signature :

Établissement d'origine / Home
institution (*draft 'learning
agreement approved'*) Date and
Coordonator's signature :

Établissement d'accueil / Host
institution (*draft 'learning
agreement approved'*) Date and
Coordonator's signature :