

Direction des Partenariats Internationaux  
Service Mobilités

## ATTESTATION DE PRESENCE / ATTENDANCE CERTIFICATE

Année Universitaire/Academic year **2017-2018**

Je soussigné, Madame, Monsieur : .....  
*(I, the undersigned, Mrs, Mr)*

Code Erasmus : ..... Pays : .....  
*(Erasmus code) (Country)*

Certifie que, Madame/Monsieur : .....  
*(hereby confirm, that Mrs/Mr)*

venant de (Code Erasmus): **F PARIS005** a effectué une mobilité Erasmus+ dans notre établissement / entreprise :

.....  
*(coming from the home institution (Erasmus Code)) (has performed an Erasmus+ mobility in our institution/company)*

Type de Mobilité *(Mobility type)*

**Mobilité d'enseignement (STA)**  
*Staff mobility for teaching assignments (STA)*

**Mobilité de formation (STT)**  
*Staff mobility for training (STT)*

Cette activité de mobilité a eu lieu à : .....  
*(The mobility activity took place at)*.....  
.....  
.....

du/from ..... /...../ 20..... au/to ...../...../ 20..... .

Nom et statut de la personne autorisée dans l'établissement/entreprise d'accueil  
*(Name and position of the authorised person at the host institution/company)*  
.....

Signature/*Signature* :

Cachet de l'établissement/entreprise :  
*Stamp of the institution/company :*