

## Inscription administrative pour un Erasmus + SMP

Après avoir reçu l'accord de stage, vous devrez effectuer l'inscription administrative obligatoire. Cette inscription est à faire auprès de Madame Alexandrie SALIGOT, à l'adresse mail suivante : [alexandrie.saligot@sorbonne-universite.fr](mailto:alexandrie.saligot@sorbonne-universite.fr)

### Liste des pièces à fournir :

- Photocopie de la carte d'étudiant
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- Photocopie de la carte d'Européenne d'assurance maladie  
ou assurance privée couvrant la maladie pour les non européens *en français ou en anglais*
- Attestation d'assurance couvrant la responsabilité Professionnelle (stage) *en français ou en anglais*
- Attestation d'assurance couvrant la responsabilité civile (Faculté) *en français ou en anglais*
- Attestation d'assurance individuelle rapatriement *en français ou en anglais*
- Certificat de vaccination en français ou en anglais (Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite, Hépatite B), prévu par l'article L.3111-4 du code de santé publique
- Une photographie d'identité
- N° INE (Identifiant National Etudiant) pour ceux qui ont déjà été inscrit en France.

**Il est impératif** de vous présenter au bureau des relations internationales de la faculté de médecine Sorbonne Université, **avant de débiter votre stage**, afin de finaliser votre inscription administrative.

**Faculté de Médecine Sorbonne Université « Site Saint-Antoine »**  
Service de la Scolarité 2ème cycle / 3ème étage bureau 318  
27 Rue de Chaligny 75571 PARIS cedex 12

### Remarque :

- Tout dossier incomplet sera rejeté
- L'inscription ne peut être effectuée par correspondance
- Le service de Scolarité étant fermé au mois d'août, si vous souhaitez débiter votre stage hospitalier durant ce mois, vous devrez impérativement remplir les formalités relatives à votre inscription administrative avant le 15 juin de l'année.

### Internet utiles :

Site Internet de la Faculté de Médecine : [www.medecine.sorbonne-universite.fr](http://www.medecine.sorbonne-universite.fr)

Site Internet de l'AP-HP (localisation et services des hôpitaux) : [www.aphp.fr](http://www.aphp.fr)

**A REMPLIR INTEGRALEMENT**

**Nom :**

**Prénom :**

**Situation de Famille :** (garder la bonne réponse)

- 1) Seul Sans Enfant
- 2) En Couple Sans Enfant
- 3) Seul Avec Enfant
- 4) En Couple avec Enfant

**Né(e) le :**

**A :**

**Pays :**

**Nationalité :**

**Adresse en France :** N° et Rue :

Code Postale et Ville :

Pays :

**Adresse d'origine :** N° et Rue :

Code Postale et Ville :

Pays :

**Adresse mail :**

**Année du Baccalauréat** (dernière année de lycée):

S'il s'agit d'un BAC Français, merci de joindre le relevé de notes.

**Avez-vous déjà été inscrit(e) en université Française** (Entourer la bonne réponse) ?

**OUI**                      **NON**

**Nom de l'université :**

**INE** (et joindre l'attestation ou copie de la carte étudiant ou l'INE apparait) :