

**DEMANDE D’AUTORISATION DE DEPLACEMENT POUR L’ETRANGER**

### A remplir en un exemplaire **1 mois minimum avant la date de départ prévue\***

| CADRE À REMPLIR PAR L’ETUDIANT : |
| --- |
| NOM :……………………………………………………………………….. PRENOM : ………………………………………………………………  Composante :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Formation suivie :………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Objet du déplacement :**  Stage  Projet tutoré  Sollicite l’autorisation de se rendre à :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Ville : Pays :…………………………………………………………………………….  Date de départ : Date de retour :…………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à , le  **Signature du demandeur :** | ACCORDEE  AUTORISATION  REFUSEE  Le Mans, le  Pour le Président, par délégation,  La Vice-présidente aux Relations Internationales  Sana GUETAT |
| Fait à , le  **Visa de la scolarité de la composante :** |