



Université de Bretagne Occidentale

ATTESTATION DE PRESENCE/ CERTIFICATE OF ATTENDANCE

Nom de l'étudiant/Name of the student :

Nom de l'établissement d'accueil / Name of the receiving institution :

Début et fin de mobilité/ beginning and end of the mobility :

Du/from [jour/mois/année] : Au/Until [jour/mois/année] :

Nous confirmons que l'étudiant ci-dessus a effectué une mobilité dans notre établissement

We hereby confirm, that Ms/Mr... has performed an Erasmus mobility in our institution

Lieu /Place :

Date / Date :

Nom et signature de la personne responsable dans l'établissement d'accueil / Name and signature of the responsible person at the receiving institution :

Cachet de l'établissement /Stamp of the institution

A retourner à l'UBO à la fin de la mobilité/ To be returned to the UBO at the end of the mobility

Mail: deve@univ-brest.fr