



**FACULTÉ DE
MÉDECINE**
MONTPELLIER-NÎMES
DEPUIS 1220

Bureau des Relations Internationales
Email : med-ri@umontpellier.fr

A retourner par mail complétée, au Bureau des Relations
Internationales (Service scolarité 1^{er} et 2^{ème} cycles)
med-ri@umontpellier.fr

Au plus tard le 13 janvier 2027

Toute demande parvenue après la date limite sera
classée sans suite

Programme Erasmus+ : fiche de vœux 2027-2028

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N° Téléphone :

Adresse mail universitaire :

*Toute correspondance sera effectuée sur votre mail universitaire.
Vous pouvez effectuer une redirection de vos mails vers votre boîte personnelle*

Année d'études suivies en 2026-2027 : ☐ DFGSM 2 ☐ DFGSM 3 ☐ DFASM 1

Niveau Anglais :

Niveau Espagnol :

Niveau Allemand :

Site : ☐ Montpellier

☐ Nîmes

Vous pouvez choisir au maximum 3 destinations à classer par ordre de préférence :
Se référer à la liste des Programmes Erasmus+

Vœux	Destinations	Niveau de langue
Vœu 1		
Vœu 2		
Vœu 3		

J'ai bien noté que toute fiche remise après le 13 janvier 2027 ne sera pas examinée.

Date :

Signature de l'étudiant(e)