

PARTIE 3 ACTIVITÉ DE L'UNIVERSITÉ LAVAL (Inscription obligatoire)

Sigle et numéro de ou des activités associée.s au projet (exemple: FOR-3400).

Nombre de crédits contributifs au programme d'études

Prénom et nom de la personne qui supervise l'activité à l'Université Laval

PARTIE 4 AUTORISATION DU SÉJOUR – à remplir par le directeur ou la directrice de programme

Prénom et nom du directeur ou de la directrice de programme

En apposant ma signature je confirme que l'activité identifiée aux PARTIES 2 et 3 est contributive au programme d'études de la personne étudiante et j'autorise ce séjour de mobilité.

Signature

Date

Jour

Mois

Année

PARTIE 5 SIGNATURE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts et que j'ai pris soin de bien lire et comprendre les [conditions d'admissibilité et de participation](#) au programme [Projet en communauté autochtone](#).

Je m'engage à informer ULaval monde et ma direction de programme de tout changement concernant mon projet de stage ou de recherche, de l'annulation, du report ou de l'interruption de ce dernier, s'il y a lieu.

Signature

Date

Jour

Mois

Année