



**FORMULAIRE DE CANDIDATURE FORMATION MASTER 1-EUR ArChal**  
**Année universitaire 2024-2025**

**1 – ÉTAT CIVIL**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Inscrit en Master 1 à l'Université :

- Paris 1 Panthéon-Sorbonne
- INALCO
- Freie Berlin*
- Complutense Madrid*
- Alma Mater Studiorum Bologna*

Êtes-vous boursier(ière) :  oui  non / Si oui, auprès de quel organisme :

**2 – ADRESSE ET COORDONNÉES**

➤ Adresse :

➤ Téléphone :

➤ Adresse e-mail institutionnelle :

➤ Adresse e-mail personnelle :

**3 – VOTRE DIPLÔME DE LICENCE**

Université ayant décerné le diplôme :

Année d'obtention :

Spécialité :

**4 – DATE ET SIGNATURE DU CANDIDAT**

Date :

Signature :

