

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE FORMATION MASTER 1-EUR ArChal**

**Année universitaire 2025-2026**

**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 :