



FACULTE
RECTORAT
(Barrer la mention inutile)

ATTESTATION

Je soussigné,

Nom du signataire	
Fonction du signataire (Doyen ou secrétaire général de faculté ou secrétaire général de l'université pour les ATS relevant du rectorat)	
N°Tél. du signataire	

certifie que la personne suivante est amenée à se rendre en France et dans l'espace Schengen pour des activités entrant dans le cadre des missions confiées par la Faculté:

NOM :	
PRENOMS :	
DATE DE NAISSANCE :	
FONCTIONS :	
DATE DE RECRUTEMENT :	

Visa sollicité :

PERIODE DE VALIDITE :	Du :		Au :	
NOMBRE D'ENTREES :	UNE		PLUSIEURS	
CONTACT(S) EN FRANCE				
Identité(s) :				
adresse(s) :				
numéro(s) de téléphone :				
e-mail :				

Date :

Cachet et Signature