

# FORMULAIRE DE MOBILITÉ

À ENVOYER À L'ARES AU MOINS 45 JOURS AVANT LA DATE D'ARRIVÉE EN BELGIQUE

## 1 – INSTRUMENT

Instrument

---

Pays

---

Code Pays (uniquement en AI)

---

Numéro de résultat (uniquement en AI)

---

Titre du projet ou de la formation

---

Personne responsable du projet en Belgique<sup>1</sup>

Prénom :

Nom :

E-mail :

---

## 2 – TYPE DE MOBILITÉ

Mobilité dans le cadre de :

---

Titre de la formation ou de la thèse de doctorat

---

Description de l'objet de la mission ou du séjour (5 lignes max ou joindre un programme indicatif de séjour)

---

## 3 – INFORMATIONS CONCERNANT LA PERSONNE EN MOBILITÉ

La personne dispose-t-elle d'un visa Schengen <sup>2</sup>qui couvre la période de séjour ?

Oui

Non

---

Numéro de passeport

---

Sexe

Femme

Homme

---

Prénom(s)

*Tel(s) qu'indiqué(s) sur le passeport :*

---

Nom(s)

*Tel(s) qu'indiqué(s) sur le passeport*

---

Nationalité

---

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

---

Pays de naissance

---

<sup>1</sup> Il s'agit de la personne qui a la responsabilité budgétaire du projet ou du résultat (le coordonnateur ou la coordonnatrice académique du projet, le ou la Pilote d'atteinte de résultat, le promoteur, la promotrice ou gestionnaire au sein d'un établissement d'enseignement supérieur de la Fédération Wallonie-Bruxelles (EES de la FWB) de la formation internationale, le promoteur ou la promotrice au sein de l'EES de la FWB du projet ou le ou la responsable académique du PSP etc.).

<sup>2</sup> Si vous cochez 'NON' vous recevrez par mail une attestation de l'ARES pour faciliter vos démarches de visa auprès de l'ambassade concernée.

### 3 – INFORMATIONS CONCERNANT LA PERSONNE EN MOBILITÉ

État civil

Adresse de résidence

Établissement d'appartenance

Fonction dans l'établissement

Département ou service

E-mail

Téléphone

### 4 – DURÉE DU SÉJOUR

Séjour ≤ 90 jours

Séjour > 3 mois

Aller - Date de départ du pays d'origine (jj/mm/aaaa) :

Aller - Date d'arrivée en Belgique (jj/mm/aaaa) :

Retour - Date de départ de la Belgique (jj/mm/aaaa) :

### 5 – ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL EN BELGIQUE

Nom de l'établissement d'accueil :

Responsable lors du séjour<sup>3</sup>

Prénom :

Nom :

E-mail :

### 6 – ASSURANCE

Veillez cocher la situation qui vous concerne.

J'ai moins de 70 ans. Je suis automatiquement couvert-e par l'assurance voyage, soins de santé, rapatriement de l'ARES<sup>4</sup>

J'ai 70 ans ou plus. J'ai l'obligation de contracter une assurance personnelle de voyage, de soins de santé et de rapatriement pour voyager

### 7 – TRAITEMENT DES DONNÉES

Le traitement des données à caractère personnel, **pour lequel la personne marque explicitement son consentement**, est effectué par l'ARES qui agit en tant que responsable de traitement (sise rue Royale, 180 à 1000 Bruxelles).

Pour plus de détails veuillez-vous référer aux informations reprises dans le [document](#) relatif au **traitement des données**.

### 8 – PERSONNES QUI DOIVENT VALIDER ET TRANSMETTRE LE FORMULAIRE À L'ARES

Pour savoir **qui doit envoyer le formulaire et à qui**, consultez la [liste de contacts](#) sur le site web de l'ARES.

<sup>3</sup> Il s'agit de la personne, au sein de l'EES, qui va assurer l'encadrement de la personne invitée durant son séjour en Belgique.

<sup>4</sup> Pour les personnes <70 ans, l'assurance de l'ARES vous communiquera les documents avant votre arrivée en Belgique.