

## FICHE DE SUIVI : TERRAIN DE RECHERCHE OPTIONNEL (hors cursus)

**À remplir et à remettre **avant votre départ** au bureau des relations internationales de l'IHEAL**  
**Contact :** Rebeca Ornelas, [iheal-ri@sorbonne-nouvelle.fr](mailto:iheal-ri@sorbonne-nouvelle.fr)

|                                                          |          |              |
|----------------------------------------------------------|----------|--------------|
| Nom :                                                    | Prénom : | N°étudiant : |
| E-mail :                                                 |          |              |
| Personne à contacter en cas de besoin (nom, téléphone) : |          |              |

|                                                      |                              |    |
|------------------------------------------------------|------------------------------|----|
| Diplôme préparé :                                    |                              |    |
| Discipline :<br>(pour M1 et M2 parcours recherche) : |                              |    |
| Nombre d'inscription au cursus :                     | 1 <sup>ère</sup> inscription | OU |
|                                                      | réinscription                |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Objet du terrain:                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Lieu (pays et ville) :                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |
| Dates (dd/mm/yyyy):                                                                                                                                                                                                                                                   | Du | au |
| Structure d'accueil (nom structure et contact référent) :<br><br>En l'absence de structure d'accueil, indiquez « PAS DE STRUCTURE » dans le champ « Nom structure » et précisez un contact (ex : lieu de votre logement) pour les terrains se déroulant à l'étranger. |    |    |

Par la présente, l'étudiant s'engage sur l'honneur à ne pas se rendre dans une zone classée « **orange** » ou « **rouge** » par le site [conseils aux voyageurs](#) du Ministère des Affaires Étrangères et du Développement International. L'Université ne pourra être tenue responsable en cas de non respect de cette consigne.

|                                                                       |                                                    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|
| 1- Étudiant(e)                                                        | 2- Responsable du diplôme* ou directeur de mémoire | 3- Directeur IHEAL   |
| Nom :<br>Signature :                                                  | Nom :<br>Signature :                               | Nom :<br>Signature : |
| *liste des responsables à consulter sur le <a href="#">site IHEAL</a> |                                                    |                      |