



**Ecole Nationale Supérieure d'Electronique et de ses Application**  
**SECRETARIAT DES RELATIONS INTERNATIONALES**  
 6, avenue du Ponceau  
 95000 CERGY FRANCE  
 Tel +33 1 30 73 66 06  
 fax +33 1 30 73 66 90  
 e-mail: ri@ensea.fr  
 web-site: https://www.ensea.fr



## FAME PROGRAM APPLICATION FORM academic year 20\_\_/20\_\_

<b>Remplissez SVP / Please, fill in:</b>	<b>A remplir par le S.R.I. / To be filled by S.R.I. (ENSEA)</b>
<p><b>DE</b> (Etablissement d'origine)/<b>FROM:</b> (Home Institution)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Université/University: _____ _____</li> <li>• Champ d'études/Field of study: _____ _____</li> <li>• Années d'études dans votre université/Year of study at your University: _____</li> </ul>	<p><b>A:</b> (destination)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ENSEA (CERGY)</li> <li>• Formation : _____</li> <li>• Année : _____</li> </ul> <p><b>N°ETUDIANT :</b> _____</p> <p><b>Discipline</b> _____</p>

### 1. DONNEES PERSONNELLES (SVP, écrivez en caractères majuscules) / PERSONAL DATA (please, write in block letters)

Nom / Surname		Prénoms / Given names	
Adresse permanente (rue, numéro, code postal, ville pays) / Permanent address (street, number, zip code, city, country)			
Sexe / Sex <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Lieu de naissance (ville, pays) / Place of birth (city, country)		Date de naissance / Date of birth
Nationalité / Nationality		E-mail (1)	
Telephone (1) (with international and national area code)		Fax (with international and national area code)	
Téléphone portable / Mobile phone		E-mail (2)	

**2. ETABLISSEMENT D'ORIGINE / HOME INSTITUTION**

Nom de l'établissement d'origine / Home Institution denomination	
Adresse (rue, numéro, code postal, ville, pays) / Address (street, number, zip code, city, country)  _____	
Faculty/Department	
Year at university : <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Jr <input type="checkbox"/> SR	Current GPA : _____
Major : _____	Cumulative GPA : _____
Personne à contacter au bureau international / Contact person at the International Office	E-mail
Telephone (avec code international et national / with international and national area code)	Fax (avec code international et national / with international and national area code)

Conseiller académique (nom, titre) / Academic advisor (name, title)		
Telephone	Fax	E-mail

**3. PROGRAMME DES ETUDES SOUHAITE A L'ENSEA / PROPOSED EDUCATIONAL PROGRAMM AT ENSEA**

Présence à l'ENSEA / Intended period of stay at ENSEA : de / from _____ à / until _____	Durée du séjour (mois) / Duration of stay (months): _____
Please mark a cross on the selected courses: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> French Language and Culture (compulsory)</li> <li><input type="checkbox"/> Electronic Circuits</li> <li><input type="checkbox"/> Signals and Systems</li> <li><input type="checkbox"/> Communications Systems</li> <li><input type="checkbox"/> Power Engineering</li> <li><input type="checkbox"/> Microprocessors</li> <li><input type="checkbox"/> Probability and statistics</li> <li><input type="checkbox"/> Object oriented programming in Java through video games</li> <li><input type="checkbox"/> Operating Systems</li> <li><input type="checkbox"/> Algorithms Design and Analysis</li> </ul>	
You may also choose ONE elective course below: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> UAVs/ Drones</li> <li><input type="checkbox"/> Internet of things</li> <li><input type="checkbox"/> Image and Virtual Reality</li> <li><input type="checkbox"/> Artificial Intelligence and Big Data</li> <li><input type="checkbox"/> Human-centered Design</li> </ul>	

<p>_____ Signature du conseiller académique ou de la personne responsable à contacter dans l'établissement d'origine / Signature of the academic advisor or responsible contact person at home institution</p> <p style="text-align: center;">_____ Date / Date</p>	<p><b>Cachet de l'établissement d'origine / Stamp of the institution:</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; min-height: 100px;"></div>
---	--

**AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE TRAITÉE SI ELLE N'EST PAS SIGNÉE ET CACHETÉE / NO APPLICATION WILL BE TAKEN INTO CONSIDERATION IF NOT SIGNED AND STAMPED**

#### 4. COURS DE FRANCAIS / FRENCH COURSE

Niveau / Level:  débutant / beginners  intermédiaire / intermediate  avancé / advanced

#### 5. RESERVATION DE CHAMBRE EN RESIDENCE UNIVERSITAIRE / RESERVATION OF ACCOMODATION IN STUDENT'S RESIDENCE

L'étudiant désire réserver une chambre dans la résidence universitaire proposée par l'ENSEA / Applicant would like a student's room reservation in the residence proposed by ENSEA.

Oui / Yes  Non / No

L'étudiant sus-nommé déclare que l'ensemble des renseignements fournis dans ce document sont exacts et complets / The applicant herewith declares that all the statements given in this form are correct and complete.

\_\_\_\_\_  
Date / Date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant / Signature of the applicant

#### **DEADLINES TO APPLY BY:**

**October 15th**

**Applicants will not be accepted if this form is not completed or sent after deadlines.**

**TO SPEED UP THE PROCEDURE, PLEASE RETURN THE FORM FOR APPROVAL  
BY E-MAIL (ri@ensea.fr) WITHIN DEADLINES.**

#### **PLEASE, ENCLOSE TO THE APPLICATION FORM:**

- Transcripts of the previous academic year,
- Passport copy,
- Signed form about the 500 € deposit.