**Formulaire à retourner à ProTandem**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Échange de formateurs** | **[ ]  Échange de professeurs** |

|  |
| --- |
| **Je souhaite participer à l’échange de professeurs et de formateurs** |
| Nom |       |
| Prénom |       |
| Employeur |       |
| Adresse professionnelle |       |
| Téléphone / E-Mail |       |       |
| Adresse privée |       |
| N° de portable / E-Mail |       |       |
| **avec mon/ma partenaire allemand(e)** |
| Nom |       |
| Prénom |       |
| Employeur |  |
| Adresse professionnelle |       |
| Téléphone / E-Mail |       |       |
| Adresse privée |       |
| N° de portable / E-Mail |       |       |
| **Dates retenues** |
| Mon séjour en Allemagne | du |       | au |       |
| Le séjour de mon/ma collègue en France | du |       | au |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date | Signature |
|             |  |

Le candidat déclare accepter, sous réserve de révocation, que ses données soient enregistrées par ProTandem sans limite de durée.