

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Candidature à un échange en Formation Professionnelle

Nature de l'établissement	
Nom de l'établissement	
Rue Code postal / Ville	
Région	
Académie	
N° d'immatriculation	

L'établissement se trouve-t-il en zone prioritaire ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, laquelle ?	
--	--	--------------------	--

L'établissement est-il labellisé « CMQ » ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser la dénomination exacte	
--	--	---	--

Téléphone		E-Mail	
Site web			

Votre établissement dispose-t-il d'une UFA (Unité de Formation en Alternance) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
---	------------------------------	------------------------------

Si le partenaire allemand est connu ou s'il existe déjà des contacts			
Nom de l'établissement allemand			
Nom du responsable allemand			
Rue Code postal / Ville			
Tel.		E-Mail	

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Nomenclature des activités professionnelles enseignées dans l'établissement

--

Section prévue pour l'échange (intitulé du diplôme (CAP, BAC PRO, BP, ...) suivi de la spécialité)

--

Type de formation dans le cadre de l'échange prévu

<input type="checkbox"/> Formation initiale	<input type="checkbox"/> Formation continue
---	---

Objectifs

Certification Europro	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Enseignement de l'allemand	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Existence de classes de section européenne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Partenariat entre villes jumelées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Chef d'établissement

Civilité		Nom		Prénom	
T.		E-Mail			

Professeur chargé du suivi de l'échange (phase préparatoire et phase de réalisation)

Civilité		Nom		Prénom	
Fonction					
T.		E-Mail			

Propositions pour l'hébergement des stagiaires allemands

Internat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Auberge de jeunesse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Accueil dans les familles	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autres possibilités (précisez lesquelles)	

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Fait à		le	
---------------	--	-----------	--

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

**Signature du chef de
l'établissement français**
