**Échange E**       **/**       **avec**

Ce formulaire constitue la base du financement. Merci de bien vouloir le remplir avec soin, d’y joindre un RIB ainsi qu’une attestation SNCF pour les transports.

|  |  |
| --- | --- |
| **Spécialité des stagiaires français** |  |
| **Diplôme préparé** |  |
| **Année de formation** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de stagiaires français |  | dont |  | M | et |  | F |
| Nombre de stagiaires allemands |  | dont |  | M | et |  | F |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates de l‘échange** | Proposition de dates  Dates définitives | | | |
| Séjour du groupe français en Allemagne | du |  | au |  |
| Séjour du groupe allemand en France | du |  | au |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renseignements concernant l’accompagnateur(trice) linguistique du groupe en Allemagne (a, b ou c)** | | |
| a) est recruté par Protandem | oui | non |
| b) est un(e) formateur(trice) de l’établissement français | oui | non |
| c) est recruté par le partenaire français | oui | non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Une préparation linguistique a-t-elle lieu ?** | oui | non |
| 40 heures de cours sont nécessaires pour bénéficier du montant intégral de 767,00 €. En cas d’un nombre d’heures attribuées inférieur à 40, le montant à percevoir sera calculé au prorata. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renseignements concernant le cours de langues « en tandem » intégré en France** | | |
| Un cours a-t-il lieu en accord avec ProTandem ? | oui | non |
| Le professeur est-il/elle recruté par ProTandem ? | oui | non |
| Le cours de langues a lieu pendant la 1ère semaine de l’échange et sa durée est de 20 heures. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements sur les frais de voyage (joindre une attestation de prix)** | | | |
| **Visite préparatoire** | pour 2 personnes | Tarif SNCF  2ème classe A/R | **€** |
| **Voyage du groupe** | Nombre de stagiaires :       et 2 accompagnateurs | Tarif SNCF  2ème classe A/R | **€** |
| **Accompagnateur linguistique** |  | Tarif SNCF  2ème classe A/R | **€** |
| **Transport local en France** | Pour       stagiaires allemands et 2 accompagnateurs |  | **€** |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme** |  |
| **Adresse de l’organisme** |  |
| **Statut juridique** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du responsable** |  |
| **Qualité du responsable** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro de Siret (14 chiffres)**  **Joindre obligatoirement la fiche SIRET** |  |
| **Code APE** |  |
| **Références bancaires (IBAN + BIC)**  **Joindre obligatoirement chaque année un original de Relevé d’Identité Bancaire** |  |