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

Ce formulaire constitue la base du financement. Merci de bien vouloir le remplir avec soin et d’y joindre un RIB.

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| Date de début | Heure de début | Date de fin | Heure de fin |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Réalisation d’un cours tandem en ligne** (maximum 10 heures de cours) |
| Un cours tandem en ligne a-t-il lieu? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui, merci de nous indiquer le nombre d’heures prévues |       |  |

|  |
| --- |
| **Accompagnement linguistique**  |
| Avez-vous besoin d’un accompagnement linguistique ? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui, merci de nous indiquer le nombre d’heures prévues**Wenn ja, geben Sie bitte die Anzahl benötigter Stunden an:** |       |  |