**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.