

Annexe 1: formulaire type de demande de partenariat

| 1. PAYS DEMANDÉ (3 vœux maximum par ordre de préférence) | | Langue(s) utilisée(s) pour le partenariat |
|--|---------------------------|---|
| 1 ^{er} vœu | | |
| 2 ^{ème} vœu | | |
| 3 ^{ème} vœu | | |
| Le cas échéant, nom de la ville avec laquelle votre commune est jumelée dans le pays demandé | | |
| 2. VOTRE ÉTABLISSEMENT | | |
| Nom de l'établissement | | |
| Type d'établissement | | <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée d'enseignement général et technologique <input type="checkbox"/> Lycée professionnel <input type="checkbox"/> Lycée polyvalent <input type="checkbox"/> Centre de formation d'apprentis |
| Statut de l'établissement | | <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé |
| Chef d'établissement | | |
| | Civilité | |
| | Nom | |
| | Prénom | |
| Coordonnées de l'établissement | | |
| | Adresse | |
| | Code postal /ville / Pays | |
| | Téléphone | |
| | Fax | |
| | Adresse électronique | |
| | RNE | |
| | Site internet | |
| Académie | | |
| Région | | |
| Département | | |
| Environnement économique et socioculturel de l'établissement | | |
| L'établissement est-il situé en éducation prioritaire ? | | oui/non |
| Langues enseignées | | |
| Grands axes de votre projet d'établissement | | |
| Nombre total d'élèves dans l'établissement | | |
| | Filles | |
| | Garçons | |
| S'agit-il de la première candidature de l'établissement à une demande de partenariat ? | | oui/non |
| Si non, en quelle année avez-vous candidaté et pour quel pays ? | | |
| Si votre candidature a déjà été retenue, votre partenariat est-il encore actif ? | | oui/non |

Ouverture européenne et internationale des établissements du second degré

Mobilité des élèves de collège et de lycée en Europe et dans le monde

| 3. VOTRE PROJET | |
|---|---|
| Coordonnateur du projet | |
| Civilité | |
| Nom | |
| Prénom | |
| Fonction ou discipline enseignée | |
| Téléphone | |
| Courriel | |
| Nombre d'enseignants impliqués dans le projet (en dehors du coordonnateur) en indiquant les disciplines enseignées | |
| Merci de bien vouloir sélectionner dans la liste ci-dessous de 1 à 3 propositions qui correspondent à vos attentes , et les numéroter de 1 à 3 par ordre de priorité | |
| | <input type="checkbox"/> Collaboration autour d'un projet pluridisciplinaire <input type="checkbox"/> Mobilité des élèves <input type="checkbox"/> Échanges à distance type eTwinning <input type="checkbox"/> Utilisation des TICE <input type="checkbox"/> Mutualisation des ressources pédagogiques <input type="checkbox"/> Mobilité des enseignants <input type="checkbox"/> Stages en entreprise pour les élèves <input type="checkbox"/> Autres, précisez |
| Seriez-vous prêts à vous engager dans un projet reposant uniquement sur des échanges à distance (sans déplacement d'élèves) ? | oui/non |
| Seriez-vous prêts à vous engager dans un projet supposant des déplacements d'élèves ? | oui/non |
| Avez-vous un projet précis ? | oui/non |
| Si oui, précisez | |
| Sur quels thèmes seriez-vous disposés à collaborer ? (4 choix max.) | <input type="checkbox"/> Sciences <input type="checkbox"/> Théâtre/Arts plastiques <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Histoire/géographie <input type="checkbox"/> Médias et Actualités <input type="checkbox"/> Europe <input type="checkbox"/> Développement durable <input type="checkbox"/> Patrimoines locaux <input type="checkbox"/> Comparaisons interculturelles <input type="checkbox"/> Cuisine locale <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Spécialités professionnelles <input type="checkbox"/> Citoyenneté <input type="checkbox"/> Technologie <input type="checkbox"/> Autres, précisez |
| 4. CLASSE(S) PARTICIPANT AU PROJET | |
| Niveau et, pour le lycée série ou spécialité. Le cas échéant, précisez également s'il s'agit de, sections européennes ou de langues orientales, de sections binationales ou internationales. | |
| Âge des élèves concernés | |
| Nombre d'élèves concernés, précisez le nombre de filles et de garçons | |
| 5. LES TICE | |
| L'établissement dispose-t-il d'une salle informatique ou d'ordinateurs disponibles ? | oui/non |
| L'établissement dispose-t-il d'une connexion Internet haut débit / de connexion sans fil (WIFI) ? | oui/non |
| Autres équipements TICE disponible (visioconférence, tableau blanc interactif, matériel vidéo....) | |

Date

Signature du chef d'établissement

Ce formulaire doit être signé par le chef d'établissement et transmis directement à la DAREIC de votre académie.