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** | |
| **1er vœu** |  |  | |
| **2ème vœu** |  |  | |
| **3ème 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** | |  | |
|  | | Collège | |
|  | | Lycée d’enseignement général et technologique | |
|  | | Lycée professionnel | |
|  | | Lycée polyvalent | |
|  | | Centre de formation d’apprentis | |
| **Statut de l’établissement** | |  | |
|  | | Public | |
|  | | 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 | |
| **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 | | |  |
|  | | Collaboration autour d’un projet pluridisciplinaire |  |
|  | | Mobilité des élèves |  |
|  | | Échanges à distance type eTwinning |  |
|  | | Utilisation des TICE |  |
|  | | Mutualisation des ressources pédagogiques |  |
|  | | Mobilité des enseignants |  |
|  | | Stages en entreprise pour les élèves |  |
|  | | 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.) | |  |  |
|  | | Sciences |  |
|  | | Théâtre/Arts plastiques |  |
|  | | Musique |  |
|  | | Histoire/géographie |  |
|  | | Médias et Actualités |  |
|  | | Europe |  |
|  | | Développement durable |  |
|  | | Patrimoines locaux |  |
|  | | Comparaisons interculturelles |  |
|  | | Cuisine locale |  |
|  | | Sport |  |
|  | | Spécialités professionnelles |  |
|  | | Citoyenneté |  |
|  | | Technologie |  |
|  | | 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.