****

FICHE PROJET

*Mobilité Caraïbes*

***Secondaire***

*Rentrée 2019-2020*

***A nous retourner dans les meilleurs délais à ghislaine.schuller@gmail.com***

|  |
| --- |
| **ÉTABLISSEMENT PORTEUR DU PROJET** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’établissement**  |  |
| **Type d’établissement***Ecole élémentaire, école d’application…* |  |
| **Adresse** |  |
| **Code postal**  |  |
| **Ville**  |  |
| **Site internet** |  |
| **Tél.**  |  |
| **Fax** |  |
| **Nom du Chef d’établissement** |  |
| **Nombre total d’élèves dans l’établissement** |  |
| **Langues régionales/étrangères enseignées**(*à partir de quels niveaux)* |  |
| **Autres spécificités***(à préciser)* | **Oui ( ) Non ( )** |
| **Equipements TICE disponibles** *(précisez pour quels niveaux et la capacité d’accueil des salles dédiées)* |  |
| **Personne ressource dédiée aux TICE** |  |
| **Utilisation des TICE dans les activités linguistiques ou autres au sein de l’établissement** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE PROJET** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet***(le cas échéant)* |  |
| **Type de mobilité** | **Physique ( ) et/ou Virtuelle ( )** spécifier*:* |
| **Thème choisi**(o*rientation donnée au projet)* |  |
| **Objectifs visés** |  |
| **Liens avec le projet d’établissement** |  |
| **Nom du chef de projet** |  |
| **Expérience (s) en gestion de projets de mobilité** |  |
| **Fonction** |  |
| **Autres enseignants impliqués dans le projet** |  |
| **Disciplines enseignées**  |  |
| **Public cible :***niveau(x) scolaire(s) concerné(s)* |  |
| **Effectif prévu***(nbre estimatif et répartition par sexe)* |  |
| **Âge moyen des élèves**  |  |
| **Autres partenaires, parties prenantes du projet** |  |
| **Justification de ce choix** |  |
| **Durée estimée du projet** |  |

|  |
| --- |
| **ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE(S) RECHERCHÉ(S)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Caractéristiques générales recherchées** |  |
| **Localisation** |  |
| **Classe ciblée** | Pre-School ( ) Kindergarten ( ) Grade 1 ( ) Grade 2 ( ) Grade 3 ( )Grade 4 ( ) Grade 5 ( ) Grade 6 ( ) |
| **Âge moyen souhaité** |  |
| **Langues étrangères enseignées** |  |
| **Durée de pratique souhaitée (LV)** |  |
| **Autres enseignements spécifiques***(le cas échéant)* |  |
| **Equipements TICE souhaités** |  |
| **Utilisation des TICE envisagée** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Si l’établissement est déjà identifié :**Convention de partenariat : Oui ( ) Non ( )Déplacement(s) précédents : Oui ( ) Non ( ) | Depuis combien d’années : ……………………….Accueil à la Martinique : Oui ( ) Non ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Code postal** |  |
| **Ville** |  |
| **Pays** |  |
| **Personne de référence** |  |
| **Fonction** |  |
| **Site internet** |  |

 ***Informations concernant le traitement de vos données personnelles***

*Les partenaires du projet ELAN, l’Académie de Martinique et Campus France (« Nous »), collectent et traitent les données du formulaire vous concernant afin de traiter votre demande d’appariement. Nous conserverons ces données le temps nécessaire au respect de nos engagements et de nos droits. Nous transmettons vos informations uniquement à nos prestataires techniques habilitées.*

*Vous avez le droit d’accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d’opposition, d’un droit de rectification et d’un droit à la limitation du traitement de vos données. Si vous souhaitez exercer ces droits, veuillez-vous adresser à* *elan.interreg@gmail.com* *ou à* *elan@campusfrance.org**.*

*Pour plus d’informations sur les traitements de vos données vous pouvez consulter notre Politique de confidentialité (*[*http://www.elan-interreg.org/politique-de-confidentialite*](http://www.elan-interreg.org/politique-de-confidentialite)*) ou nous contacter aux adresses électroniques suivantes :* *elan.interreg@gmail.com* *ou* *elan@campusfrance.org**.*