****

FICHE PROJET

*Mobilité Caraïbes*

***Secondaire - Supérieur***

*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**  *Collège, lycée général et technologique, lycée professionnel, lycée polyvalent, centre de formation d’apprentis* |  |
| **Adresse** |  |
| **Code postal** |  |
| **Ville** |  |
| **Site internet** |  |
| **Tél.** |  |
| **Fax** |  |
| **Nom du Chef d’établissement** |  |
| **Nombre total d’élèves dans l’établissement** |  |
| **Langues régionale et étrangères enseignées**  (*lesquelles, à partir de quels niveaux)* |  |
| **Classes Européennes** (*précisez)* |  |
| **DNL (disciplines non linguistiques)** *(précisez)* |  |
| **Autres formations spécifiques dispensées** |  |
| **Equipements TICE disponibles** |  |
| **Personne ressource dédiée aux TICE** | **Oui ( ) Non ( )** |
| **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 ( )** précisez*:* | | |
| **Thème choisi**  *(orientation 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 :**  *classes concernée(s) – formations Post-Bac* |  | | |
| **Effectif prévu**  *(nbre estimatif et répartition par sexe)* | **………………………**  **F : G :** | **Hébergement envisagé** |  |
| **Age moyen des élèves / étudiants** | **ans** |
| **Autres partenaires, parties prenantes du projet** |  | | |
| **Justification de ce choix** |  | | |
| **Durée estimée du projet** |  | **Période prévue** |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Établissement**  *Secondary school, College, vocational school…* |  | **Secteur**  *(entreprises, lieux de stage…)* |  |
| **Localisation** |  | **Localisation** |  |
| **Classes** | **Form 1 ( ) Form 2 ( ) Form 3 ( )**  12 ans 13 ans 14 ans  **Form 4 ( ) Form 5 ( )**  15 ans 16 ans  **post–secondary ( )**  (première, terminale)  17 ans – 18 ans  **tertiary ( )**  Enseignement sup. | **Missions souhaitées** |  |
| **Age moyen souhaité** |  | **Département ou service** *(ciblé)* |  |
| **Langues enseignées** |  | **Langues utilisées** |  |
| **Durée de pratique souhaitée** |  | **Durée d’immersion souhaitée** |  |
| **Autres enseignements spécifiques**  *(le cas échéant)* |  | **Certifications envisagées**  *(langue, informatique ou autre)* |  |
| **Equipements TICE souhaités** |  | **Equipements TICE souhaités** |  |
| **Utilisation des TICE envisagée** |  | **Utilisation(s) des TICE souhaitée(s)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 contact** |  | **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*](mailto:elan.interreg@gmail.com) *ou à* [*elan@campusfrance.org*](mailto: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*](mailto:elan.interreg@gmail.com) *ou* [*elan@campusfrance.org*](mailto:elan@campusfrance.org)*.*