

--	--	--

--	--	--

**Informations de base:**

--	--

<i>Date limite de candidature</i>	<i>Date et numéro d'enregistrement</i>



*propositions 2003*

---

*Guide du candidat SOCRATES*

*appel à*

---

•

•

•

•

•

•

•

•

•

•

--

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--

--


--

**Adresse de l'établissement/organisme (si votre candidature est retenue, toute correspondance sera envoyée à cette adresse)**


--

***Chef de l'établissement/organisme (la personne juridiquement autorisée à représenter son établissement/organisme)***

		M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>

***Nom et adresse privée de la personne de contact (cette personne est celle qui supervisera l'assistant Comenius si la candidature est retenue; au besoin, elle pourra être contactée à son adresse privée pendant les vacances scolaires)***

		M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>
	Téléphone : Télécopie :	

*Précédentes participations à des programmes de l'UE*

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• (veuillez compléter le tableau ci-après</li> <li>•</li> </ul>

**Type d'établissement/organisme**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>• <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>• <input type="checkbox"/></li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>
	Total: De sexe féminin: De sexe masculin:
	Total: De sexe féminin: De sexe masculin:

*Localisation*

	<ul style="list-style-type: none"><li>• <input type="checkbox"/></li><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul> <p style="text-align: right;"><b>Précisez</b> <input type="checkbox"/></p>
--	---

**Accès**

	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Précisez</b></li><li>•</li></ul>
--	---

**Logement**

	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li></ul>
--	---





2. Dans le cadre de ses tâches, chaque assistant linguistique enseignera sa langue maternelle.	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> </ul>
--	--

--

**C. 1 Informations de base**

<i>[Durée minimale: 3 mois - Durée maximale: 8 mois]</i>	mois						
<i>[Cette période peut commencer au plus tôt début août et doit se terminer au plus tard fin juillet]</i>	Début : Fin :						
<i>[Veuillez indiquer vos préférences par ordre décroissant de priorité, de 1 à 3 (1= principale priorité)]</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<i>[Veuillez noter que le programme et les heures de travail de l'assistant sont à négocier avec ce dernier]</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li>   <li>•</li>   <li>•</li>   <li>•</li> </ul>						

	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li> <li>•</li><li>•</li> <li>•</li></ul>
--	---

## **C.2 Contenu**

*Veillez fournir une description concise du projet indiquant pourquoi vous souhaitez accueillir un assistant linguistique Comenius et comment vous comptez vous y prendre pour exploiter au mieux les compétences de l'assistant.*

*Veillez répondre aux questions ci-dessous sur une **feuille distincte** (en vous limitant à une page de texte au total).*

--

**La partie D du présent formulaire de candidature doit être complétée uniquement par des établissements autorisés à présenter leur candidature pour l'accueil d'un assistant linguistique Comenius au titre de Comenius 2.**

**Veillez répondre aux questions dans l'ordre ci-dessous sur une feuille séparée. Le Plan Comenius de votre établissement ne devrait pas dépasser 2 pages de texte.**

*Le Plan Comenius vise à aider votre établissement à planifier à long terme ses activités de coopération européenne ou internationale. Il doit vous aider à mener une réflexion sur la politique de développement de votre établissement dans ce domaine et à planifier cette politique. Cette réflexion devrait idéalement rassembler des représentants de toutes les parties concernées : la direction, les enseignants, les élèves, les parents et les autorités éducatives locales.*

**Votre Plan Comenius servira également d'outil de référence à l'agence nationale lorsqu'elle sera appelée à évaluer votre candidature. Il ne devrait par conséquent pas être une copie des informations fournies dans la partie C du présent formulaire.**

**Dans le même temps, il ne s'agit pas de vous imposer une charge de travail inutile. Vous trouverez donc quelques questions ci-après pour vous guider.**

**Pour de plus amples renseignements, vous pouvez consulter le Guide du candidat ou votre agence nationale.**

**Si le projet d'établissement comporte un volet international, vous pouvez en fournir la copie et compléter en répondant aux questions suivantes.**

**À titre d'exemple: votre établissement est-il situé dans une zone socio-économique défavorisée ? Est-il confronté à des besoins spécifiques des élèves, du personnel ou d'autres intéressés (par exemple, des élèves menacés d'exclusion, handicapés, des enfants d'immigrés, de réfugiés) ? Dans l'affirmative, veuillez expliquer la situation.**

**Votre établissement a-t-il déjà participé ou est-il actuellement associé, par exemple, à des programmes de coopération ou d'échange nationaux ou bilatéraux ? Prévoit-il de participer à de telles activités ?**

**Quels sont vos objectifs et priorités ? Quels sont les résultats concrets que votre établissement souhaite atteindre ?**

--

***La présente déclaration doit porter la signature et le cachet de la personne juridiquement autorisée à signer au nom de l'établissement candidat . Le formulaire de candidature à envoyer à votre agence nationale doit porter l'original des signatures et du cachet de l'établissement/organisme candidat.***

*"Je soussigné(e) certifie que les informations contenues dans la présente demande sont exactes à ma connaissance. Je confirme que mon établissement possède la capacité financière et opérationnelle de mener à bien le projet proposé. "*

**Lieu : Date :**

**Nom et fonction en lettres capitales :**

**Signature : Cachet de l'établissement/Inspection :**