



**DEMANDE DE PARTICIPATION
A UN PROGRAMME
D'ECHANGES EUROPEENS**
A remettre OBLIGATOIREMENT
AVANT LE 31 MAI 2015



N° de
classement par
l'établissement
D'origine :
...../.....

Tout élève peut postuler

ETABLISSEMENT D'ORIGINE	Dans le cas ou le stage est déjà trouvé : (stage dans les 8 pays proposés)
NOM : LP RAYMOND SAVIGNAC	Pays :
ADRESSE : 1 RUE AGNES SAVIGNAC	Nom de l'entreprise :
CODE POSTAL : 12200 COMMUNE : VILLEFRANCHE-DE-ROUERGUE	Date de début :
Tél. : 05.65.45.22.10	Date de fin :
e-mail : 0120031U@ac-toulouse.fr	Durée :
NOM DU CHEF D'ETABLISSEMENT : E. MAURIN	Domaine d'activité :

IDENTITE

NOM :	PRENOM :	AGE :
NE(E) LE :	à :	NATIONALITE :
ADRESSE :		
CODE POSTAL :	COMMUNE :	
TEL PERSONNEL :	e-mail :	
(à renseigner obligatoirement et veiller à ce que l'adresse soit valide)		
ASSURANCE PERSONNELLE RESPONSABILITE CIVILE + INDIVIDUELLE ACCIDENT (fournir une copie):		
ORGANISME :	N° de sociétaire :	

SCOLARITE

FORMATION SUIVIE :		
NIVEAU DE FORMATION :	<input type="checkbox"/> 1ERE	<input type="checkbox"/> TERMINALE
DIPLÔME OBTENU (fournir une copie) :		
<u>NIVEAU DE LANGUE</u> :	ANGLAIS	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	AUTRE :	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2

LE STAGE :

Liste des pays disponibles 2015-2016 :		
Allemagne ; Royaume Uni ; Irlande ; Espagne ; Pologne ; Italie, Danemark, Irlande.		
Par ordre de préférence :		
1.	2.	3.
DUREE DU STAGE : 6 SEMAINES / DEPART PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES		
Le stage que vous demandez est-il proposé par votre établissement ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
DATE DE DEBUT : jeudi 3 mars 2016 DATE DE FIN : vendredi 8 avril 2016		
(Les dates peuvent être sensiblement modifiées en fonction des vols vers les pays retenus)		

MOTIVATION : pour rédiger prenez en compte notamment les éléments suivants, (votre lettre doit être datée et signée) :

- Pourquoi demandez-vous ce stage à l'étranger ? Quelles sont vos motivations et vos objectifs personnels ?
- Quelles compétences souhaiteriez-vous acquérir ?
- Quelles sont vos contraintes Personnelles ? Sont-elles compatibles avec votre projet ?
- Quelle connaissance avez-vous de ce pays ? Que souhaitez-vous découvrir ?
- Comment allez-vous préparer votre séjour ?
- Comment envisagez-vous d'exploiter cette mobilité ?

LE DEPLACEMENT

Comment comptez-vous vous rendre sur votre lieu de stage à l'étranger ? (moyen de transport – seul ; accompagné, avec des professeurs de votre établissement ?, etc ...)

Votre déplacement peut-il être organisé par votre établissement ? OUI NON

Si NON, accepteriez-vous de partir avec des élèves d'un autre établissement ? OUI NON

L'HEBERGEMENT : J'accepte les conditions d'hébergements proposées dans l'engagement du stagiaire

Votre établissement peut-il prendre en charge la recherche et la réservation d'un hébergement dans le cadre de votre projet ?

Veillez joindre les copies des bulletins de 1^{ère} à votre demande.

IMPORTANT : tous les champs doivent être renseignés

RESPONSABLE LEGAL N°1 - ou TUTEUR

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TEL PERSONNEL : e-mail :

TEL PROFESSIONNEL :

RESPONSABLE LEGAL N°2 - ou TUTEUR

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TEL PERSONNEL : e-mail :

TEL PROFESSIONNEL :

ENGAGEMENT DE LA FAMILLE - PARTICIPATION FINANCIERE

L'élève devra être en possession :

- D'une carte nationale d'identité ou d'un passeport en cours de validité.
- D'une carte européenne d'assurance maladie (à demander assez tôt à votre caisse)
- D'une carte bancaire (type visa international) ou de devises
- D'argent liquide pour régler les premières dépenses (métro, repas ...)

Je, soussigné, le (les) parent(s) ci-dessus désigné(s), autorise mon fils, ma fille :

(NOM – PRENOM DU STAGIAIRE)

à effectuer une demande de stage à l'étranger dans le cadre du programme ERASMUS +, et l'autorise ainsi à se rendre sur le lieu de stage qui lui serait attribué.

Fait le, à

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Avant la mobilité, l'élève crée une **adresse de messagerie valide** et permanente, y compris à l'issue de la mobilité (dans le cas où il n'en a pas).

Durant la mobilité, l'élève-stagiaire conserve son statut scolaire et **reste sous l'autorité du chef d'établissement** du **lycée professionnel RAYMOND SAVIGNAC**

Le stagiaire est aussi lié à l'entreprise qui l'accueille. De ce fait, il doit respecter les règles de sécurité et de discipline, le code vestimentaire de l'entreprise. Il ne doit en aucun cas diffamer ou avoir des propos désobligeants à l'égard de l'entreprise ou de quiconque et ce, par quelque média que ce soit.

Heures de travail : Durant le stage, **les horaires de travail sont ceux fixés par l'entreprise** dans la convention de stage, selon le cadre légal du pays d'accueil. Le stagiaire ne peut en aucun cas déterminer lui-même son emploi du temps.

En cas de manquement aux exigences ci-dessus, ou en cas d'absences injustifiées ou encore en cas de délit (vol, etc ..), le stagiaire et la famille se verront dans l'obligation de rembourser la totalité des sommes engagées, ainsi que les frais d'un rapatriement éventuel.

Après la mobilité : Vous devrez fournir **tous vos justificatifs de dépenses** liées à vos visites ou sorties culturelles. Le budget alloué par l'établissement ne devra pas être dépassé. Tout dépassement sera à la charge exclusive du stagiaire ou de sa famille.

A son retour, le stagiaire devra remettre à son professeur **un rapport de stage** selon les modalités fixées par l'équipe pédagogique de son établissement d'origine.

Après sa mobilité, le stagiaire s'engage à participer à toutes les actions de promotion des séjours ERASMUS+ pour témoigner de sa propre expérience auprès d'autres élèves.

Signature du stagiaire :

Signature du responsable légal :

NOM- PRENOM DU STAGIAIRE

NOM- PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL

AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE 1 Avis du professeur Principal 2 Avis du professeur de Langue

1. AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

2. AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

AVIS DU C.P.E.

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Fait le, à :

Signature et Cachet