

	DEMANDE DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME D'ECHANGES EUROPEENS A remettre OBLIGATOIREMENT 1 mois avant le départ		N° de classement par l'établissement D'origine :/.....
---	---	--	--

MOBILITES INDIVIDUELLES

Tout membre de l'équipe éducative peut déposer une demande

ETABLISSEMENT D'ORIGINE	Dans le cas ou le lieu est déjà trouvé : (stage dans les 8 pays proposés)
NOM : LYCEE RAYMOND SAVIGNAC	Pays :
ADRESSE : 1, rue Agnès Savignac	Nom de l'organisme :
CODE POSTAL : 12200 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 :	
Votre passeport ou votre CNI est-elle valide 3 mois après la date de retour prévue ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

POSTE OCCUPE :	
GRADE OU STATUT :	
FONCTION :	
NIVEAU DE LANGUE :	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
	ALLEMAND <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

LA MOBILITE :

Liste des destinations possibles au titre de 2014-2015 : Allemagne ; Royaume Uni ; Irlande ; Espagne ; Pologne ; Portugal ; Roumanie, Italie, Danemark, Irlande. Pour toute autre destination, consulter préalablement la DAREIC

Le stage que vous demandez est-il proposé par votre établissement ? OUI NON

Avez-vous déjà un lieu de stage ciblé ? OUI NON

Si oui

Nom du lieu de stage :

Adresse :

Tel :

Adresse mail :

Personne de contact :

NOM et Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse mail :

Comment comptez-vous vous rendre sur votre lieu de stage à l'étranger ? (train, bus, avion...)

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 ?

PERSONNE A PREVENIR

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

TEL PERSONNEL :

e-mail :

TEL PROFESSIONNEL :

LE STAGE

Objectifs visés :

Descriptif des activités prévues :

Validation éventuelle :

Perspectives de réinvestissement dans votre pratique professionnelle :

**Une lettre de motivation devra être jointe au présent dossier.
Une convention sera établie entre l'établissement d'origine et la structure d'accueil.
Un état de présence sera rempli et signé par la structure d'accueil (de J1 à J9)**

ENGAGEMENT DU STAGIAIRE :

Durant la mobilité, le stagiaire conserve son statut professionnel et reste placé sous l'autorité du chef d'établissement d'origine.

Le stagiaire est aussi lié à l'établissement ou l'entreprise qui l'accueille. De ce fait, il doit en respecter les règles de sécurité et de discipline, le code vestimentaire. Il ne doit en aucun cas diffamer ou avoir des propos désobligeants à l'égard de l'établissement, 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'établissement ou 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, le stagiaire se verra dans l'obligation de rembourser la totalité des sommes engagées, ainsi que les frais d'un rapatriement éventuel.

Le stagiaire s'engage à prendre contact avec des entreprises, en vue de l'accueil d'élèves dans le cadre des PFMP.

Après la mobilité : Le stagiaire devra fournir tous vos justificatifs de dépenses liées au stage. (Titres de transport, frais d'hébergement...)

Le budget alloué par l'établissement ne devra pas être dépassé. Tout dépassement sera à la charge exclusive du stagiaire.

A son retour, le stagiaire devra remettre à son chef d'établissement un rapport de stage selon les modalités fixées par son établissement d'origine, dans un délai de 30 jours.

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 personnes.

NOM- PRENOM DU STAGIAIRE

DATE

SIGNATURE DU STAGIAIRE

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Fait le, à :

Signature et Cachet

Le GIP/FCIP VIOLETTE prend la décision définitive suivante :