

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT

## PARTIE 1 : A REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS

1. PARTENARIAT	
Pays partenaire	
Langue(s) utilisée(s) pour le partenariat	
Le cas échéant, nom de la ville avec laquelle votre commune est jumelée dans le pays demandé	
2. VOTRE ÉTABLISSEMENT	
Nom de l'établissement	
Type d'établissement	
<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée d'enseignement général et technologique
<input type="checkbox"/> Lycée professionnel	<input type="checkbox"/> Lycée polyvalent
<input type="checkbox"/> Centre de formation d'apprentis	<input type="checkbox"/> École
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
Statut de l'établissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	
Chef d'établissement ou Directeur d'école	
Civilité	
Nom	
Prénom	
Coordonnées de l'établissement	
Adresse	
Code postal /ville / Pays	
Téléphone	
Fax	
Adresse électronique	
UAI	
Site internet	
Académie	
Département	
Circonscription (1er degré)	
Environnement économique et socioculturel de l'établissement	
L'établissement est-il situé en <b>éducation prioritaire</b> ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

<b>Langues enseignées</b>			
<b>Grands axes de votre projet d'établissement ou d'école</b>			
<b>Nombre total d'élèves dans l'établissement</b>			
	Filles		
	Garçons		
S'agit-il de la <b>première candidature de l'établissement à une demande de partenariat</b> ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si non, en quelle année avez-vous candidaté et pour quel pays ?			
Si votre candidature a déjà été retenue, votre partenariat est-il encore actif ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
<b>3. VOTRE PROJET</b>			
<b>Coordonnateur du projet</b>			
	Civilité		
	Nom		
	Prénom		
	Fonction ou discipline enseignée		
	Téléphone		
	Courriel		
<b>Nombre d'enseignants impliqués</b> dans le projet (en dehors du coordonnateur) en indiquant les disciplines enseignées			
Merci de bien vouloir sélectionner dans la liste ci-dessous de <b>1 à 3 propositions qui correspondent à vos attentes</b> , et les numéroter de 1 à 3 par ordre de priorité			
<input type="checkbox"/>	Collaboration autour d'un projet pluridisciplinaire	<input type="checkbox"/>	Mutualisation des ressources pédagogiques
<input type="checkbox"/>	Mobilité des élèves	<input type="checkbox"/>	Mobilité des enseignants
<input type="checkbox"/>	Échanges à distance type eTwinning	<input type="checkbox"/>	Stages en entreprise pour les élèves
<input type="checkbox"/>	Utilisation des TICE	<input type="checkbox"/>	Autres, précisez
Seriez-vous prêts à vous engager dans un projet reposant uniquement sur des échanges à distance (sans déplacement d'élèves) ?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Seriez-vous prêts à vous engager dans un projet supposant des déplacements d'élèves ?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Avez-vous un projet précis ?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Si oui, précisez			
Sur quels thèmes seriez-vous disposés à collaborer ? (4 choix max.)			
<input type="checkbox"/>	Sciences	<input type="checkbox"/>	Patrimoines locaux
<input type="checkbox"/>	Théâtre/Arts plastiques	<input type="checkbox"/>	Comparaisons interculturelles
<input type="checkbox"/>	Musique	<input type="checkbox"/>	Cuisine locale
<input type="checkbox"/>	Histoire/géographie	<input type="checkbox"/>	Sport
<input type="checkbox"/>	Médias et Actualités	<input type="checkbox"/>	Spécialités professionnelles
<input type="checkbox"/>	Europe	<input type="checkbox"/>	Citoyenneté
<input type="checkbox"/>	Développement durable	<input type="checkbox"/>	Technologie
Autres, précisez			

#### 4. CLASSE(S) PARTICIPANT AU PROJET

<p><b>Niveau</b> et, pour le lycée série ou spécialité.</p> <p>Le cas échéant, précisez également s'il s'agit de, sections européennes ou de langues orientales, de sections binationales ou internationales.</p>	
<b>Âge des élèves concernés</b>	
<b>Nombre d'élèves</b> concernés, précisez le nombre de filles et de garçons	

#### 5. LES TICE

L'établissement dispose-t-il d'une salle informatique ou d'ordinateurs disponibles ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
L'établissement dispose-t-il d'une connexion Internet haut débit / de connexion sans fil (WIFI)?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autres équipements TICE disponible (visioconférence, tableau blanc interactif, matériel vidéo....)		

<b><u>Le chef d'établissement ou le directeur d'école :</u></b>	<b><u>Pour le 1er degré, l'Inspecteur de l'Éducation nationale :</u></b>
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Date:	Date :
Cachet et signature :	Cachet et signature :

Les deux parties du formulaire, respectivement complétées et signées par les deux établissements partenaires, doivent être retournées à la DRAREIC de l'académie de Lille par l'établissement français : [drareic.lille@region-academie-hauts-de-france.fr](mailto:drareic.lille@region-academie-hauts-de-france.fr)