**Manifestation d’intérêt pour participer à une**

**activité de coopération transnationale**

**EN LIGNE**

Sur base des candidatures réceptionnées et des places disponibles, Anefore procède à une sélection parmi les candidats. Elle se charge ensuite de transmettre à l’Agence nationale hôte/ organisatrice les noms des participants sélectionnés, ceux-ci s’engagent à répondre à toute demande d’information provenant de l’Agence nationale hôte.

Une attestation de présence établie par l’Agence nationale hôte doit parvenir à Anefore dans un délai maximal de 4 semaines suivant la fin de l’activité

**Candidature de participation**

**à une activité de coopération transnationale à EN LIGNE**

|  |
| --- |
| **La présente candidature doit être :*** **complétée à l’aide d’un ordinateur ;**
* **dûment remplie, imprimée et signée ;**
* **renvoyée à Anefore asbl avant la date limite d’inscription à l’activité en question par courriel à** **info@anefore.lu** **ou par voie postale à**

**Anefore asbl****eduPôle Walferdange****Bâtiment 03 – étage 01****Route de Diekirch****L-7220 Walferdange** |

1. **Organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom complet |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Prénom, nom et fonction du représentant légal |  |

1. **Participant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Genre | [F ou M] |
| Fonction au sein de l’organisation |  |
| Adresse |  |
| Code postal - Ville |  |
| Téléphone portable |  |
| Adresse e-mail |  |
| Niveau d’anglais[[1]](#footnote-1) | [entre A1 et C2] |

1. **Activité de coopération transnationale**

|  |
| --- |
| Intitulé et dates de l’activité à laquelle votre organisation souhaite participer. |
|  |

|  |
| --- |
| Veuillez expliquer brièvement l’objet/les activités de votre organisation. |
|  |

|  |
| --- |
| Veuillez expliquer en quoi votre organisation est concernée par la thématique/les objectifs précisés par l’organisateur de l’activité . |
|  |

|  |
| --- |
| A quels besoins votre organisation souhaite-t-elle répondre par la participation à cette activité  |
|  |

|  |
| --- |
| Décrivez brièvement votre expérience en matière de projet européen (type de projet, thématique). |
|  |

1. **Signatures**

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à  | [lieu] |
| Le | [date] |
| Prénom, nom du participant *(si différent du représentant légal)* | [signature] |
| Prénom, nom du représentant légal | [signature] |

1. La langue de travail étant l’anglais, il importe d’avoir une certaine indépendance dans la pratique active de cette langue afin de pouvoir participer efficacement au séminaire. Afin d’évaluer votre niveau, nous vous invitons à utiliser le *Cadre européen commun de référence pour les langues* disponible au lien : <https://europa.eu/europass/fr> [↑](#footnote-ref-1)