

**ERASMUS+**

**eTwinning**

**CANDIDATURE DE PARTICIPATION À UN SÉMINAIRE, UN ATELIER DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL OU UNE CONFÉRENCE EN LIGNE DANS LE CADRE DE L’ACTION**

**eTwinning**

|  |
| --- |
| **La présente candidature doit être :**   * **complétée à l’aide d’un ordinateur ;** * **dûment remplie, imprimée et signée ;** * **renvoyée à Anefore avant la date limite d’inscription à l’activité en question par courriel à** [**info@anefore.lu**](mailto:info@anefore.lu) **ou par voie postale à**   **Anefore asbl**  **eduPôle Walferdange**  **Bâtiment 03 – étage 01**  **Route de Diekirch**  **L-7220 Walferdange** |

## informations de base

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sous-programme** | **eTwinning** | | **Type d’activité** | Séminaire eTwinning |
|  |  | |  | Atelier de développement professionnel |
|  |  | |  | Conférence eTwinning |
| **Année** | |  | | |
| **Nom du candidat** | |  | | |

## donnÉes du candidat

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Civilité** |  | | | | | | |
| **Prénom** |  | | | **Nom** | | |  |
| **Fonction** |  | | | | | | |
| **Adresse privée**  (n° - rue) |  | | | | | | |
| **Code postal** |  | **Ville** |  | | | | |
| **Pays** |  | | | | | | |
| **Téléphone** |  | | | | | | |
| **Mobile** |  | | | | **Fax** |  | |
| **Adresse e-mail**  (la confirmation vous sera envoyée à cette adresse) |  | | | | | | |

## DonnÉes de l’Établissement d’origine

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination légale complète** |  | | | | |
| **Type d’organisation** |  | | | | |
| **Adresse**  (n° - rue) |  | | | | |
| **Code postal** |  | **Ville** |  | | |
| **Pays** |  | | | | |
| **Téléphone** |  | | | **Fax** |  |
| **Site web** |  | | | | |

## donnÉes sur l’activitÉ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre de l’activité** |  | | | |
| **Type d’activité** | Séminaire eTwinning | | | |
|  | Atelier de développement professionnel (PDW) | | | |
|  | Conférence eTwinning | | | |
| **Public cible** |  | | | |
| **Pays** |  | | | |
| **Ville** |  | | | |
| **Dates**  (jj/mm/aaaa) | débute le : |  | se termine le : |  |

## conditions de participation

|  |
| --- |
| **Une fois la candidature acceptée, le candidat s’engage à :**   * s’inscrire sur le portail européen *eTwinning* (https://school-education.ec.europa.eu/en/etwinning) qui fait partie intégrante de la « European School Education Platform » (https://school-education.ec.europa.eu/en) et à prendre connaissance des outils proposés sur le portail européen avant le début de l’activité ; * participer activement aux activités proposées ; * remettre à son retour un rapport d’évaluation finale sur base du modèle fourni par Anefore. |

## signatures

|  |  |
| --- | --- |
| **Je soussigné(e), déclare** quetoutes les informations contenues dans cette candidature sont correctes à ma connaissance. Je déclare avoir pris connaissance de toutes les modalités et conditions de participation et accepte de m’y conformer.   |  | | --- | | Lieu : Date :  Nom :  Signature : | |

**Approbation de la candidature par le représentant légal / directeur(-rice) adjoint(e) de votre établissement d’origine**

|  |
| --- |
| Je soussigné(e),…………………………………………………………………………………………………… certifie que la personne candidate est un membre du personnel de l’établissement que je représente et je soutiens sa candidature.  Lieu : Date :  Nom et fonction :  Signature :  Cachet de l’établissement |