

**ERASMUS+**

**eTwinning**

**CANDIDATURE POUR DEVENIR MEMBRE DU RÉSEAU D’AMBASSADEURS eTwinning AU LUXEMBOURG**

|  |
| --- |
| **La présente candidature doit être :**   * **complétée à l’aide d’un ordinateur ;** * **dûment remplie, imprimée et signée ;** * **renvoyée à Anefore asbl par courriel à** [**etwinning@anefore.lu**](mailto:etwinning@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** |
| **Année** |  |
| **Nom du candidat** |  |

## donnÉes du candidat

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

## donnÉes de l’Établissement d’origine

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

## les champs d’actions

|  |
| --- |
| **Une fois la candidature acceptée, le candidat s’engage à :**   * assister l’Organisation d’assistance nationale (OAN) pour **organiser des activités de formation ou d’information** au sein de son établissement scolaire ou aux niveaux local et régional * être disponible pour **présenter des exemples de bonne pratique** dans le cadre de formations organisées par Anefore * soutenir l’OAN à **promouvoir l’action eTwinning au Luxembourg** en : * **promouvant la participation** à des évènements eTwinning (séminaires eTwinning, ateliers européens, conférences, formations en ligne) * **diffusant les informations** concernant des campagnes de communication organisées au niveau national et/ou européen * **en prenant l'initiative de communiquer** sur ses projets et sur eTwinning au sein de l’école/ du lycée, sur Internet, dans la presse, au sein d’autres réseaux, etc. * **identifiant des exemples de bonnes pratiques** au niveau national pour présentation sur le site Internet ou dans une publication de Anefore.   Les membres du réseau luxembourgeois d’ambassadeurs eTwinning s’engagent également à **assister à une réunion annuelle** avec les responsables de l’OAN afin de faire le bilan sur leurs actions, d’échanger des bonnes pratiques et de coordonner leurs actions pour la période suivante. |

## les critÈres de sÉlection

|  |
| --- |
| **Pour être sélectionné/e comme ambassadeur/ambassadrice eTwinning, il faudra :**   * avoir réalisé avec succès au moins deux projets eTwinning * avoir utilisé la plateforme eTwinning et en connaître le fonctionnement * être convaincu/e des avantages de l’action eTwinning et être motivé/e de partager ses connaissances avec ses collègues. |

## la rÉmunÉration des ambassadeurs

|  |
| --- |
| Des rémunérations ponctuelles sont prévues pour des interventions sollicitées par Anefore (p.ex. : témoignage d’expert lors d’un évènement au Luxembourg ou à l’étranger, participation en tant que membre du jury aux évaluations des candidatures pour les prix eTwinning, etc.).  Un dédommagement est prévu pour les frais de route encourus pour un déplacement vers un lieu de formation.  Chaque année des membres du réseau luxembourgeois d’ambassadeurs eTwinning auront la possibilité de participer à l’atelier européen réunissant plus d’une soixantaine d’ambassadeurs eTwinning de différents pays européens afin d’échanger sur les thématiques de travail définis, mais aussi sur leur rôle d’initiateurs, d’animateurs ou de membres actifs de communautés de pratiques. |

## motivation

|  |
| --- |
| **Veuillez justifier la raison pour laquelle vous avez soumis une candidature pour devenir membre du réseau d’ambassadeurs eTwinning au Luxembourg :** |

## 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 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 |