

**Projet 2021-2022**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE MOBILITE**

**Document à transmettre au minimum 2 mois avant le départ**

**à votre référent mobilité qui le transmettra à**

**f****lorian.scohier@educagri.fr,** **copie à legta.laval@educagri.fr**

**Vous êtes : Mobilité :**

**q Apprenant**: q Apprenti **q** Mobilité à des fins de stage court (moins de 3 mois)

 q Elève **q** Mobilité à des fins de stage long (de 3 à 12 mois)

 q Stagiaire adulte **q** Visite de planification préalable (Erasmus Pro)

**q Personnel**: q Formateur / Enseignant **q** Mobilité à des fins de stage/observation

q Administratif **q** Mobilité à des fins de mission d’enseignement

q Technicien

|  |
| --- |
| **CANDIDAT** |
| Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Nationalité : Sexe : Téléphone : Portable :  |
| **Email :**  |
| Adresse personnelle : |
| Adresse pendant les études (si différente) : ……………………………………………………………......................…………………………………………………………………………………................…………………………....................…………………………………………………………………………………………………………………………….................................... |
| Centre dans lequel vous êtes inscrit :**CODE PIC DE L’ETABLISSEMENT** : Diplôme/certification préparée : Année prévue d’obtention du diplôme/certification : Filière : Personne responsable de votre stage dans votre centre :Nom Prénom:Email : Tél. :  |

|  |
| --- |
| **MOBILITE** ERASMUS + |
| Dates de début et de fin de stage **(préciser impérativement le jour, le mois et l’année)** :**Début :** **Fin :** Durée du stage (nombre de jours) :  |
| **CODE PIC DE L’ORGANISME D’ACCUEIL :**Nom de l’organisme **:** Adresse : Région : Pays : Personne **responsable de votre mobilité dans l’organisme :** **Nom- Prénom :****Email :** **Tél. :**  |
| ***Site Internet de l’organisme****: …………………………………………………………………………………**Activité :* *Taille :*  |
| **THEME DE LA MOBILITE (à compléter obligatoirement)** |
| Votre mission principale : Vos autres missions, tâches : Service auquel vous serez rattaché(e) : **Langue(s) pratiquée(s) durant votre mobilité :**  |
| **MOTIVATIONS POUR LA MOBILITE** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES :Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique à des fins statistiques et de gestion du projet **Erasmus +**. Elles sont réservées à l'usage de l'établissement porteur du consortium et l'Agence Erasmus + (pour la Commission européenne). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, les informations ci-dessus recueillies font l’objet d’un traitement informatique enregistré auprès du correspondant de l'établissement porteur du projet. Vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser par mail à : florian.scohier@educagri.fr. |

 Je soussigné(e) ………………………………………. valide la candidature de ………………………………………. pour une mobilité dans le cadre du Consortium.

 **Établissement du demandeur**

**Directeur EPL/centre**