**Votre établissement**

**Statut**: [ ]  public [ ]  privé

RNE :

**Type** [ ]  École maternelle

 [ ]  École élémentaire

 [ ]  École primaire (maternelle + élémentaire)

Nom de l’école : ……………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………………………………………………………...

Tél. : ………………………………………………………………………………………………………………...

Courriel : ce. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ ac-nancy-metz.fr

Site internet : ……………………………………………………………………………………………………….

Nom prénom du directeur d’école :

 [ ]  M. [ ]  Mme ……………………………………………………………………………………………

Nombre total d’élèves dans l’établissement : …………………………………………………………………..

* Votre établissement est situé en milieu :

 [ ]  Urbain [ ]  Périurbain [ ]  Rural

* Existe-t-il des partenariats internationaux actifs dans votre établissement ?

[ ]  non [ ]  oui*, lesquels ? …………………………………………………………………….................................*

**Etablissement partenaire**

Pays : ……………………………………………………………………………………………………………….

Région, province… : …………………………………………………………………………………..................

Nom de l’établissement : …………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Tél. : …………………………………………………………...

Courriel : …………………………………………………@...........................................................................

Site internet : ……………………………………………………………………………………………………….

* Nom prénom du chef d’établissement adjoint :

 [ ]  M. [ ]  Mme ………………………………………………………………………………...

* Nombre total d’élèves dans l’établissement partenaire : …………………………………………..
* L’établissement partenaire est situé en milieu :

 [ ]  Urbain [ ]  Périurbain [ ]  Rural

**Votre projet**

* Coordonnateur du projet pour votre établissement :

Nom prénom : ………………………………………………………………………………

Fonction : ……………………………………………………………………………………

Tél. : ………………………………………………………………………………………….

Courriel : ……………………………………………@…………………………………….

* Personne contact dans l’établissement partenaire :

Nom prénom : ………………………………………………………………………………

Fonction : ……………………………………………………………………………………

Courriel : ……………………………………………@....................................................

Nombre d’enseignants impliqués dans le projet (en-dehors du coordonnateur) : …………………………..

L’appariement s’inscrit dans le cadre

 [x]  d’un programme européen

 [ ]  autre*, précisez* (par exemple : partenariat académique, jumelage…) : ………………….

……………………………………………………………………………………………………...

* Votre établissement peut assurer l’hébergement de personnels/ d’élèves étrangers

 [ ]  en internat [ ]  dans les familles

 [ ]  dans une autre structure, *précisez*

* L’établissement partenaire peut assurer l’hébergement de personnels/ d’élèves étrangers

 [ ]  en internat [ ]  dans les familles

 [ ]  dans une autre structure, *précisez*

* S’agit-il de la 1ère demande d’appariement de votre établissement ?

[ ]  oui

[ ]  non, *si votre demande d’appariement antérieure a déjà été retenue, précisez en quelle année, avec quel établissement et si le partenariat est encore actif*

**Objectifs du projet** *(culturels, linguistiques, …)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description du projet**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Vous pouvez joindre à ce descriptif tous les compléments d’information que vous jugerez utiles*

Fait à ……………………………………………………………., le ……………………………………………..

**Signatures**

Le directeur/la directrice L’IEN de circonscription

 *(nom prénom)…………………………………. (nom prénom)……………………………………….*

**Avis du Conseiller Technique du Recteur,**

**Délégué(e) Académique aux Relations Européennes, Internationales et à la coopération**

 [ ]  Très favorable [ ]  Favorable [ ]  Réservé

*Éventuellement, avis motivé*

 *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 *Nom prénom :*

Signature