





## Projet 2021-2023 FORMULAIRE DE CANDIDATURE MOBILITE

(Document à transmettre si possible 3 semaines avant le départ)

Vous êtes :		Mobilité :							
☐ Apprenant :			☐ Mobilité à des fins de stage						
		□ Elève □ Stagiaire adulte	☐ Mobilité à des fins de formation						
	Personnel :	<ul><li>□ Formateur / Enseignant</li><li>□ Administratif</li><li>□ Technicien</li></ul>							
	CANDIDAT								
	Nom : Prénom :								
Date et lieu de naissance :									
	Nationalité : Sexe :	Téléphone : P	ortable :						
	Email :	Telephone :	ortubic i						
Adresse personnelle :									
	Adresse pendant les études (si différente) :								
	Lycée de la région Centre-Val de Loire dans lequel vous êtes inscrit								
	,								
CODE PIC DU LYCEE :									
Année prévue d'obtention du diplôme :									
	Filière : Personne respo	urée:							
	Nom Prénom:								
	Email : Tél. :								

STAGE ERASMUS +							
Dates de début et de fin de stage ( <u>préciser impérativement le jour, le mois et l'année</u> ) :  Début : Fin :							
Durée du stage ( <u>nom</u>							
CODE PIC DE L'ENT	REPRISE D'ACCUEIL :						
Nom de l'entreprise :							
Adresse :							
Région :	Pays :						
_	ole de votre stage dans l'e	ntreprise :					
Nom- Prénom :							
Email : i							
Tél. :	Tél portable :	Fax:					
Site Internet de l'e	ntreprise :						
Activité :							
Taille :							
	THEME DU STAGE (à co	mpléter obligatoirement)					
Votre mission princip	ale :						
Vos autres missions, tâches :							
Service auquel vous	serez rattaché(e) :						
Langue(s) pratiq	uée(s) durant votre sta	ge:					
	MOTIVATIONS	POUR LE STAGE					

## 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 : delphine.garel@educagri.fr.

Je soussigné	valide la candidature de	pour	une
mobilité dans le cadre du Consortium.			

Établissement du demandeur Directeur EPL