**FICHE DESCRIPTIVE PROJET ERASMUS +**

**Type de projet**

❑ **Mobilité individuelle à des fins d’apprentissage (action KA1)**

❑**Coopération et partenariat pour l’innovation et le partage d’expérience (action KA2)**

**Identification des participants**

**Circonscription :**

|  |
| --- |
|  |

**Ecole/Groupe scolaire :**

|  |
| --- |
|  |

**Nom / prénom et coordonnées du directeur (téléphone, adresse postale et adresse mail) :**

|  |
| --- |
|  |

**Nom/ prénom et coordonnées de l’enseignant référent du projet (téléphone et adresse mail) :**

|  |
| --- |
|  |

**Noms /prénoms et coordonnées des enseignants engagés dans le projet (téléphone et adresse mail) :**

|  |
| --- |
|  |

**Titre du projet :**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de début du projet** | **Durée totale du projet** | **Date de fin du projet** |
|  |  |  |

**Description du projet**(exemples de quelques points à renseigner)

1. **Contexte du projet : Inscription dans une dynamique de projet d’ouverture européenne, besoins des élèves .**

 **Quels processus d’échange, de partenariat, de projet commun ont été mis en place entre votre école et l’école (les écoles) du (des)pays engagés? (**projet E-twinning, partenariats dans le cadre de conventions, d’accords de coopération entre des collectivités, tout projet de jumelage ou appariement avec une classe ou une école européenne, correspondance scolaire, visioconférences, autres…)

**Comment le projet d’ouverture européenne s’articule-t-il avec** **le projet de votre école ?**

Joindre le projet d’école et, si possible, les fiches actions.

|  |
| --- |
|  |

1. **Objectifs du projet : pédagogiques, linguistiques, socioculturels, disciplinaires, autres…**

|  |
| --- |
|  |

1. **Activités principales :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mobilités prévisionnelles :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Durée en jours** | **Destination** | **Date limite autorisation sortie territoire (10 semaines avant départ)** | **Nombre, nom et coordonnées des participants** | **Objectifs** | **Types d’activités** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Evaluation du projet/ suivi/communication/ diffusion des actions réalisées…..**

|  |
| --- |
|  |

**Fait à** ..................................................... **, le** ......................................

Signature de l’enseignant coordonnateur du projet :

**Date de transmission par le Directeur d’école à l’Inspecteur de circonscription :**……………………

Signature du Directeur d’école :

**Avis de l’IEN de circonscription**

❑ **Favorable** ❑ **Défavorable**

**Motif :**

|  |
| --- |
|  |

**Observations éventuelles :**

|  |
| --- |
|  |

**Date :**

**Signature**