**Dossier complet à retourner pour le 15 juin 2023 dernier délai,**

**sous couvert de votre IEN de circonscription,**

à sophie.dony@ac-besancon.fr CPD LV

 **Appel à candidature**

**« mobilité Erasmus+ « CLIL / EMILE allemand – renforcement linguistique »**

**« Bouger, se Former, Changer » - Année scolaire 2023 – 2024**

|  |
| --- |
| **OBJECTIFS** |
| Les mobilités Erasmus + permettent aux personnels de se former (participation à un cours structuré) dans un organisme actif dans le champ de l’enseignement scolaire en Europe afin de renforcer leurs connaissances linguistiques, d’acquérir de nouvelles compétences, connaissances, méthodes et outils**.****Objectifs spécifiques :*** « Oser les langues » en classe
* Renforcer ses compétences linguistiques pour permettre l’enseignement d’autres matières EN langue vivante étrangère (CLIL / EMILE)

**Nombre de jours :** 7 jours de cours + 2 jours de transport Chaque mobilité fait l’objet d’un financement Erasmus+ (à titre indicatif et sous réserve de modification : contribution aux frais de transport et de séjour (cf annexe 1) / frais de cours : 80 euros par jour de cours) qui permet au participant d’organiser personnellement sa mobilité. Nous attirons votre attention sur le fait qu'une partie des frais pourra rester à la charge du participant. Vous ne pourrez vous inscrire qu’une fois votre candidature validée. |
| **PROPOSITION DE MOBILITÉ (sous réserve de disponibilité)** |

|  |
| --- |
| **Intitulé** |
| **Learn German the Easy Way – Learn to Understand and Speak the Most Spoken Language in Europe-Croatie** |
| **Contenu** |
| <https://www.schooleducationgateway.eu/fr/pub/teacher_academy/catalogue/detail.cfm?id=245890&cbmid=71124805> |
| **Pays de destination** |
| Croatie |
| **Durée de la formation** |
| 7 jours |
| **Niveau d’allemand** |
| A2 à B2 |

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT DU PARTICIPANT** |
| Il est attendu du participant un réel engagement à la préparation du projet de mobilité, pendant son déroulement et au retour : communiquer, rendre compte... Le participant s’engage à l’issue de sa mobilité à expérimenter en classe les pratiques innovantes auxquelles il aura été formé et à partager son expérience avec les équipes pédagogiques et le groupe de travail Langues Vivantes du département. |

**Dossier de candidature « CLIL / EMILE allemand – renforcement linguistique »**

**Année scolaire 2023 – 2024**

**1/ Coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM - Prénom :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Ecole / classe :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Fonction :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mail professionnel :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**2/ Compétences linguistiques actuelles (langue.s, cocher le niveau)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Langue.s** | **A1-A2** *(utilisateur élémentaire)* | **B1-B2***(utilisateur indépendant)* | **C1-C2+***(utilisateur expérimenté)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**3/ Participation à des projets en lien avec la mobilité proposée (description brève) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **actuelle** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **antérieure** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **envisagée** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**4/ Projet professionnel en lien avec cette mobilité ? Quel partage ? A quelle échelle ?**

**(brève description)**

|  |
| --- |
|  |

**5/ Compétences professionnelles visées :**

|  |
| --- |
|  |

**6/ Expérience.s antérieure.s de mobilité réalisée.s (année, lieu, objet)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **année** | **lieu** | **objet** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**7/ Autre.s mobilité.s demandées en parallèle :**

|  |
| --- |
|  |

**8/ Autre.s mobilité.s souhaitée.s à plus long terme :**

|  |
| --- |
|  |

Je certifie que les informations données ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature :

**ANNEXE 1**

**Contributions ERASMUS+**

**(données 2022-2023 – sous réserve de modification)**

**Frais de transport**



**Calculateur de distance Erasmus+**

https://erasmus-plus.ec.europa.eu/resources-and-tools/distance-calculator

**Frais de séjour**

