MIRABEEL 25-26

PROJETS DE MOBILITES COLLECTIVES ERASMUS+

Complément d’informations

#### Coordonnées de l’établissement demandeur

Nom :

Ville :

Email : Téléphone :

**Personne coordinatrice du projet**

Nom, prénom :

Fonction / discipline :

Email : Téléphone :

#### Le projet de mobilité

Pour rappel, et comme indiqué dans le descriptif des activités proposées dans le cadre de ce consortium **: " Les mobilités de groupe sont exclusivement réservées à la réalisation de projets dûment explicités, construits avec le partenaire d’accueil et portant sur le climat scolaire, le développement durable, l’inclusion ou le numérique (délégués du CVL, éco-délégués, ambassadeurs pHARe, ambassadeurs du numérique par exemple). Les mobilités de groupe ne concernent donc pas nécessairement une classe entière. "**

1. Thématique(s) choisie(s) :
2. Composition du groupe : niveau/ classe(s) concerné(es) – effectif – nombre d’accompagnateurs :
3. Séjour :
* Destination et mode de transport :
* nombre de jours sur place :
* mode d’hébergement :

(Attention, si pas de financement demandé pour le séjour des élèves, la même règle s’applique aux accompagnateurs, même s’ils choisissent un mode d’hébergement payant)

1. Quels sont les objectifs poursuivis:
2. Description des activités
* avant la mobilité
* pendant la mobilité
* après la mobilité :
1. Quelle(s) production(s) est/sont envisagée(s) ?
2. Quels sont les impacts attendus au sein de votre établissement suite à la mobilité ?
3. Quelle évaluation est prévue ?

 **Date :**

**Nom, prénom du chef d’établissement : Signature :**