



**PESTALOZZI PROGRAMME**  
 The Council of Europe training programme  
 for education professionals  
 Le programme de formation des professionnels  
 de l'éducation du Conseil de l'Europe



**APPLICATION FORM / FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

This form must be completed electronically in the working language of the European Workshop or Seminar, and sent to your National Liaison Officer. / Ce formulaire doit être complété électroniquement dans la langue de travail de l'Atelier ou du Séminaire européen et envoyé à votre Agent de Liaison National.

Country of Applicant / Pays du Candidat :  
 .....

Host Country / Pays d'Accueil :  
 .....

Number / Numéro : **CoE 2013** - ... ..

Title/Titre: Please use the drop down list to select the title from January to July  
 Please use the drop down list to select the title from September to December

Venue / Lieu : .....

Working language / Langue de travail :

Dates / Dates : from/du : ..... to/au : ..... 2013

Mr/M.  Ms/Mme

Surname / Nom : .....

First Name / Prénom : .....

Date of Birth / Date de naissance : .....

Nationality / Nationalité : .....

Home address / Adresse privée : .....

Tel. : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

Employer's Name & Address / Nom et Adresse de l'employeur :  
 .....

Tel. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

**I. PROFESSIONAL ACTIVITIES / ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

Academic and professional qualifications / Diplômes universitaires et professionnels :

.....  
.....  
.....  
.....

Present Functions / Fonctions actuelles :

Teacher / Enseignant       Head teacher / Directeur       Inspector / Inspecteur  
 Teacher trainer / Formateur d'enseignants       Administrator / Administrateur  
 Educational adviser / Conseiller pédagogique  
 Textbook author / Auteur de manuels pédagogiques  
 Other / Autre : .....

Describe your main activities in this function / Décrivez vos activités principales dans cette fonction :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Age range of pupils / Age moyen des élèves : from/de : ..... to/à : .....

Type of school / Type d'établissement scolaire : .....

.....

**II. WORKING LANGUAGE / LANGUE DE TRAVAIL**

I certify that my level of the working language(s) is/ Je certifie que mon niveau de la langue/ des langues de travail :

A1   A2   B1   B2   C1   C2

First working language/ première langue de travail

Second working language\*/ Deuxième langue de travail\*

I prefer to receive the documents from the Council of Europe in English   
Je préfère recevoir les documents du Conseil de l'Europe en français

\*If applicable/ le cas échéant



