



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. <input type="checkbox"/>	Ms/Mme <input type="checkbox"/>
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

.....

V. VALIDATION & SIGNATURE

How did you hear about this European
 Workshop (or Seminar) ?

Comment avez-vous pris connaissance de
 cet Atelier (ou Séminaire) européen ?

.....

I certify I have read and accepted
 the "Rules" available at the following
 address
<http://www.coe.int/Pestalozzi> and hereby
 undertake to attend the whole European
 Workshop (or Seminar).

Je certifie avoir lu et accepté
 le "Règlement" disponible à l'adresse
 suivante <http://www.coe.int/Pestalozzi> et
 m'engage par la présente à assister à
 l'intégralité de l'Atelier (ou Séminaire)
 européen.

Date:

Signature:

<p style="text-align: center;">EMPLOYER/ EMPLOYEUR</p> <p>Name / Nom :</p> <p>Stamp & signature / Cachet & signature :</p>	<p style="text-align: center;">NATIONAL LIAISON OFFICER AGENT DE LIAISON NATIONAL</p> <p>Name / Nom</p> <p>Stamp & signature / Cachet & signature :</p>
---	---



Save