



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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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:

EMPLOYER/ EMPLOYEUR	NATIONAL LIAISON OFFICER AGENT DE LIAISON NATIONAL
Name / Nom : Stamp & signature / Cachet & signature :	Name / Nom Stamp & signature / Cachet & signature :



Save