Projet de formation continue en langues et interculturalité

Demande de subvention : projet individuel

|  |
| --- |
| Coordonnées personnellesNe pas remplir |
| **Nom et prénom** |  FORMTEXT       |
| **Adresse** |  FORMTEXT       |
| **NP, domicile** |  FORMTEXT       |
| **Tél. privé / école** |  FORMTEXT       |
| **Courriel** |  FORMTEXT       |
| **Lieu d’enseignement** |  FORMTEXT       |
| **Degré d'enseignement**  |  FORMCHECKBOX cycle 1 FORMCHECKBOX cycle 2 FORMCHECKBOX cycle 3 FORMCHECKBOX secondaire 2 |
| **Discipline(s) enseignée(s)** |  FORMTEXT       |
| Présentation du projet |
| **Titre** |  FORMTEXT       |
| **Entité formatrice** |  FORMTEXT       |
| **Lieu-x de la formation** |  FORMTEXT       |
| **Date-s de la formation** |  FORMTEXT       |
| **Durée totale** |  FORMTEXT       |
| **Budget provisoire (inscription, déplacement, repas, logement)** |  FORMTEXT       |
| **Date et titre du dernier projet en langues s’il y a lieu** |  FORMTEXT       |
| Développement du projet |
| **Thème** |  FORMTEXT       |
| **Objectifs de la formation** |  FORMTEXT       |
| **Description de la formation (contenu, étapes,…) ou descriptif annexé** |  FORMTEXT       |

**Recommandation et signature de la direction pour les enseignant·e·s en emploi :**

**ou, à défaut, joindre copie du titre d’enseignement.**

Doit parvenir, **AU PLUS TARD 4 SEMAINES AVANT LE DEBUT DU COURS,** à l'adresse suivante :

HEP-BEJUNE

Formation continue

ch. de la Ciblerie 45

2503 Bienne

**Date :**  FORMTEXT       **Signature :**

Décision de la formation continue :