



LABEL EUROPEEN

FORMULAIRE DE CANDIDATURE FRANCE Sélection 2005

**à envoyer avant le 30 septembre 2005 en 3 exemplaires
(1 original et 2 copies) à l'adresse suivante**

**Agence Socrates –Leonardo da Vinci
25 Quai des Chartrons
33080 BORDEAUX Cedex**
à l'attention d' Anne-Jeannette LAGARDE

*Les établissements d'enseignement scolaire devront également adresser par
la voie hiérarchique pour information une copie de leur candidature au
Ministère de la jeunesse de l'éducation et de la recherche
Direction de l'enseignement scolaire,
107 rue de Grenelle, 75007 PARIS*

Titre du projet :

Institution

Nom complet de l'institution	
Rue	
Code postal - ville	
Département	
Numéro de téléphone/ Numéro de télécopie	
Email	
Site Internet	

Brève description de l'institution :

1. Responsable de l'institution

Nom - Prénom	M./ Mme.	
Titre		

2. Nom et adresse personnelle du responsable du projet

Nom - Prénom	M./ Mme.	
Fonction actuelle		
Rue		
Code postal/ ville		
Département		
Numéro de téléphone/ Numéro de télécopie		
Email		

3. Résumé du projet (*Veillez fournir une description claire et concise de votre projet – activités et objectifs - 300 mots maximum*)

4. Public cible

5. Période de déroulement du projet

a) Date de démarrage (*elle doit être antérieure au 1^{er} mars 2005*)

b) Date de finalisation

6. Mode(s) de financement du projet

7. Partenaires (le cas échéant)

8. Langues concernées

9. Produit(s) final (finaux) escompté(s).

Joindre le(s) produits à ce formulaire (par exemple : CD - CD Rom-DVD-
Cassettes- brochures –cahiers- manuels- affiches- etc)

10. Activités déjà été réalisées au 30 septembre 2005 - Résultats obtenus

11. Perspectives de développement et de transfert du projet

12. Valeur ajoutée / Aspect innovant du projet

13. Signatures

Nb) La signature et le cachet doivent être originaux

“Je, soussigné responsable du projet - intitulé du projet certifie que les informations contenues dans ce formulaire de candidature à l’obtention du Label Européen des Langues- session 2005- sont exactes.”

A:

Le:

Nom et fonction:

Signature:

:

“Je, soussigné(*responsable de l’institution*), certifie que les informations contenues dans ce formulaire de candidature à l’obtention du Label Européen des Langues- session 2005- sont exactes.”

A:

Le:

Nom et fonction:

Signature:

Cachet de l’établissement: