

**PART 2 : TO BE COMPLETED BY PARTNER SCHOOL /
A REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE**

YOUR SCHOOL/ VOTRE ETABLISSEMENT	
Name of school / Nom de l'établissement scolaire	
Address / Adresse	
Post Code – City / Code postal - ville	
Region / Région	
Country / Pays	
Phone number / Téléphone	
Fax	
Email address / courriel	
Website	
Headmaster's name Nom du proviseur/principal/directeur	
Headmaster's email address Courriel du proviseur/principal/directeur	
Name of main contact/project coordinator Nom du coordonnateur de projet	
Main contact email address Courriel du coordonnateur	
Name(s) of other teacher(s) involved in the project Nom(s) d'autres enseignants impliqués dans le projet	
Geographical location of your school and its environment (city, countryside...) Situation géographique de votre établissement, son environnement (urbain, rural..)	
Closest major city Grande ville la plus proche	
Outline your previous experience in international exchanges Donner les grands traits de votre expérience en fait d'échanges internationaux	

<p>What are your main interests as far as joint projects or activities are concerned?</p> <p>Main clubs in your school (sports, music, theater...)</p> <p>Vos centres d'intérêt pour de possibles coopérations de projets ; les principaux clubs dans votre établissement (sport, musique, théâtre...)</p>			
<p>Languages taught in your school</p> <p>Langues enseignées dans votre établissement</p>			
<p>Number of students studying French</p> <p>Nombre d'élèves étudiant le français</p>		<p>% of students studying French</p> <p>Pourcentage d'élèves étudiant le français</p>	
<p>Other languages</p> <p>Autres langues</p>			
<p>Do you teach in a partial or total immersion program in French?</p> <p>Enseignez-vous dans un dispositif partiellement ou totalement bilingue anglais/français?</p>		<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Students' year group(s)</p> <p>Tranches d'âge des élèves (collèges / lycées)</p>		<p>Subjects involved :</p> <p>Disciplines concernées :</p>	
<p>Duration of module(s) :</p> <p>Durée des modules :</p>		<p>Number of students involved :</p> <p>Nombre d'élèves impliqués :</p>	
<p>Topics taught :</p> <p>Thèmes d'études abordés :</p>			
<p>YOUR PROJECT</p> <p>VOTRE PROJET</p>			
<p>How many students/pupils will be involved in the project?</p> <p>Combien d'élèves participeront au projet proposé?</p>			
<p>Would you like to implement the following projects?</p> <p><i>Souhaitez-vous mettre en place les projets suivants ?</i></p>			
<p>Project based on technology, eg. website development, cd-rom, etc.</p> <p>Projets reposant sur l'utilisation du numérique éducatif</p>		<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Class to class videoconferencing</p> <p>Visioconférence de classe à classe</p>		<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>In addition to digital exchanges, would you consider an on-site visit or exchange if funding is available?</p> <p>En plus des échanges numériques, envisagez-vous des mobilités ou des échanges d'élèves, si les financements sont disponibles ?</p>		<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Collaborative planning of a unit or lessons</p> <p>Programmation collaborative d'un module ou de cours</p>		<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Collaborative project and interdisciplinary such as /</p> <p>Projet collaboratif interdisciplinaire, par exemple ...</p>		<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	

<p>Teacher visits or exchanges (lesson observations, team teaching) Mobilités ou échanges de professeurs (observation de classe, co-enseignement)</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>
<p>Other ideas of collaborative projects Autres idées de projet pédagogique collaboratif</p>	
<p>List the technological tools at your disposal and that you plan to use : Multimedia such as Microsoft Publisher, PowerPoint, digital imaging, Web design (Front Page), podcasting, Web cam and others: Faites la liste des ressources technologiques à votre disposition et que vous comptez utiliser dans ce projet :</p>	

<p>Do you have a twin city in France? Votre ville est-elle jumelée à une ville du pays envisagé ?</p> <p>Name of French town <input type="text"/> Nom de la ville</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Region <input type="text"/> Région</p>
---	--

Headmaster's signature / Signature (Directeur / Principal / Proviseur)

Coordinator's signature / Signature (Coordonnateur du projet pédagogique)

Date:

Les deux parties du formulaire, respectivement complétées et signées par les deux établissements partenaires, doivent être retournées à la DAREIC de l'académie de Lille par l'établissement français : ce.dareic@ac-lille.fr.