



RÉGION ACADÉMIQUE  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



# DEMANDE D'APPARIEMENT AVEC UN ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE ÉTRANGER

## DÉLÉGATION ACADÉMIQUE AUX RELATIONS EUROPEENNES ET INTERNATIONALES ET A LA COOPÉRATION

- AVEC RECHERCHE DE PARTENAIRE  
(rayer la mention inutile)
- SANS RECHERCHE DE PARTENAIRE

PAYS :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° D'IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT (OBLIGATOIRE)

Etablissement français : .....

Adresse complète : .....

Ville : .....

Code postal : .....

Département : .....

Académie : .....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... courriel : .....@.....

Milieu social dominant :  
.....

Caractère de la localité (nombre d'habitants - activités essentielles)  
.....  
.....

L'établissement a-t-il un internat ?      OUI          NON   

Effectifs	Ecole élémentaire	Enseignement secondaire		
		1er cycle	2nd cycle	
Garçons filles TOTAL				
	Enseignement précoce	LV1	LV2	LV3
Langues vivantes étudiées (nombre d'élèves)				
ALLEMAND ANGLAIS ESPAGNOL ITALIEN RUSSE Autres (à préciser)				

Classes intéressées par l'appariement :  
Age des élèves concernés :

	SECTION	EFFECTIFS	OBSERVATIONS
Garçons Filles TOTAL			

Périodicité des échanges : .....

Périodicité envisagée pour le séjour des élèves français à l'étranger :

.....

Professeurs responsables de l'appariement :

Nom : ..... Discipline : .....

Nom : ..... Discipline : .....

**1 - Recherche d'un correspondant étranger souhaité :**

.....

PAYS : ..... REGION : .....

Type d'établissement : .....

**2 - Demande d'appariement :**

Désignation et adresse complète de l'établissement étranger :	
NOM : .....	
ADRESSE COMPLETE : .....	
CODE POSTAL : .....	VILLE : .....
RÉGION : .....	PAYS : .....
tel : ..... fax : ..... courriel : .....@.....	

**Remarques** : (ex. Projets pédagogiques internationaux de l'établissement) joindre tout document présentant votre établissement et explicitant votre démarche.

.....  
.....  
.....

Fait à ..... le .....

Signature du Chef d'Établissement