

MOBILITÉ ERASMUS +

1- Présentation de la mobilité

- **Destination** : ITALIE
- **Séjour en Italie** : du 04 au 11 novembre 2026
- **Accueil des correspondants italiens** : du 8 au 13 février 2027
- **Nombre d'élèves participants** : 8 élèves + 2 professeurs accompagnateurs
- **Langues parlées durant la mobilité** : anglais – italien et/ou français ;
(La mobilité est proposée à tous les élèves de 1ère et de Tle technologique, quelle que soit la langue étudiée.)
- **Elèves participants** : élèves de 1ère et de Tle technologique
- **Coût** : le transport est pris en charge par Erasmus +

2- Obligations

- **Engagement des familles** : recevoir durant une semaine le correspondant italien (principe de réciprocité)
- **Engagement des élèves** : travail préparatoire, pendant et après le séjour.
 - * Participation et présentation des mobilités ERASMUS + aux ERASMUS Days qui auront lieu au lycée entre le 12 et le 17 octobre 2026.
 - * Participation et présentation des mobilités ERASMUS + aux portes ouvertes du lycée

3- Candidatures

- Remplir le document de candidature ci-joint
- Rendre le document de candidature par mail au plus tard le **15 septembre 2026** à l'adresse suivante : corinne.bureaux@ac-lyon.fr
- Le document de candidature doit être accompagné d'une lettre de motivation

MOBILITÉ ERASMUS +

DOSSIER DE CANDIDATURE

ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

CLASSE :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Représentant Légal 1 :

NOM :

PRÉNOM :

Téléphone :

Adresse mail :

Lien avec l'élève :

Représentant Légal 2 :

NOM :

PRÉNOM :

Téléphone :

Adresse mail :

Lien avec l'élève :

Langues étudiées :

Avez-vous déjà participé à un séjour ou un projet international / européen (échange, voyage scolaire...) ? ☐ Oui ☐ Non

Elève boursier : ☐ Oui ☐ Non

Si le correspondant est du sexe opposé il bénéficiera d'une chambre séparée : ☐ Oui ☐ Non

Engagements de l'élève

Je soussigné(e).....m'engage à :

- Participer activement à toutes les séances de préparation organisées par le lycée
- Respecter le règlement de l'établissement d'accueil et les règles de la mobilité
- Suivre le programme d'activités prévu
- Contribuer à la valorisation et à la dissémination de l'expérience au retour
- Informer immédiatement l'équipe éducative en cas de difficulté

Date :

Signature de l'élève :

MOBILITÉ ERASMUS +

Autorisation et engagement des représentants légaux

Nous soussignés, représentants légaux de l'élève ci-dessus :

- Autorisons notre enfant à participer à la mobilité Erasmus+ organisée par le lycée
- Certifions que les informations fournies sont exactes
- Nous engageons à assurer le suivi et le soutien nécessaires avant, pendant et après la mobilité
- Autorisons le lycée à traiter les données personnelles strictement nécessaires à l'organisation de la mobilité (conformément au RGPD)

☐ Nous acceptons le principe de réciprocité (accueil d'un élève partenaire)

Date :

Signature(s) du/des représentant(s) légal(aux) :

Pièces à joindre au dossier

- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport de l'élève
- Derniers bulletins scolaires
- Lettre de motivation
- Autorisation parentale signée (le présent document)

Important : L'inscription sera effective après validation par le chef d'établissement.