



**ACADEMIE DE CLERMONT- FERRAND**



**LIVRET DE LIAISON  
DE  
PERIODE DE FORMATION  
EN MILIEU PROFESSIONNEL  
A L'ETRANGER  
(Erasmus+ Section Européenne)**

\*\*\*\*\*

**LYCEE MARIE LAURENCIN**

**LYCEE DES METIERS DE LA MODE ET DES ARTS**

**1 AVENUE JEAN MONNET**

**63200 RIOM  
FRANCE**

**Tél : 04 73 64 69 60**

**Fax : 04 73 64 69 65**

**Courriel : ce.060054s@ac-clermont.fr**

Nom de l'élève :  
Prénom :  
Tél portable de l'élève durant le stage :  
  
Tél portable des parents :  
Tél Fixe :  
  
Email des parents :



**Erasmus+**

## **SOMMAIRE**

**Démarches Administratives à effectuer par le Chef d'Etablissement.**

**Démarches Administratives à effectuer par la Famille.**

**Démarches Pédagogiques à effectuer par l'Elève.**

**Fiche N°1 Stage Professionnel Européen.**

**Fiche N°2 Documents à emporter.**

**Fiche N°3 Contacts à l'Arrivée et Modalités du Séjour.**

**Fiche N°4 Numéro Importants.**

**Fiche N°5 Fiche Sanitaire de l'élève.**

**Fiche N°6 Contrôle de Validité des Pièces et Documents.**

**En annexe, figurent les documents administratifs :**

- **Relevé des dépenses durant le stage (à remplir par l'élève).**
- **Compte-rendu d'activités hebdomadaire (à remplir par l'élève).**
- **Questionnaire Erasmus + (à remplir par l'élève après le stage).**
- **Règlement intérieur dans la famille d'accueil**
- **Photocopie de la carte d'identité et de la carte européenne d'assurance maladie (à joindre par le référent mobilité).**
- **Photocopie de l'attestation d'assurance scolaire (à joindre par le référent mobilité).**
- **Photocopie de Convention de PFMP à l'étranger (à joindre par le référent mobilité).**
- **Photocopie des billets de transport (à joindre par le référent mobilité).**

**1- DEMARCHES ADMINISTRATIVES A EFFECTUER PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT**

<b>DEMARCHES</b>	<b>DATE ET SIGNATURE du Référent Mobilité</b>
1- Déclarer le séjour européen à l'autorité administrative de tutelle (Rectorat)	<b>Effectué le</b>
2- Informer le consulat le plus proche de la présence du groupe d'élèves (Ambassade).	<b>Effectué le</b>

## 2- DEMARCHES ADMINISTRATIVES A EFFECTUER PAR LA FAMILLE

DEMARCHES	Signature de l'élève et des parents pour l'élève mineur (e)
1- Effectuer la photocopie ⌚ de votre <b>Carte Nationale d'Identité</b> valide* ⌚ ou de votre <b>Passeport</b> valide*	
2- Demander la <b>Carte Européenne d'Assurance Maladie</b> auprès de votre caisse de Sécurité Sociale*	
3- Demander une <b>Attestation d'Assurance</b> au nom de l'élève <b><i>couvrant les dommages survenant en dehors de            l'entreprise d'accueil et lors des activités extérieures à            la profession + Assistance – Rapatriement *</i></b> <b>Attention : donner les dates du séjour et non du            stage</b>	
4- Vérifier les conditions d'utilisation de votre <b>Carte            Bancaire</b> à l'étranger : retrait et paiement et remettre un RIB au Référent Mobilité*	
5- Signer le <b>Contrat Financier</b> (fixant le montant de la bourse) et le remettre à la gestionnaire Morgane Lanore.	
6- Vérifier les conditions de validité et d'utilisation de votre <b>Forfait Téléphonique</b> auprès de votre opérateur	
7- Signaler tout <b>Traitement Médical</b> en cours et les éventuelles <b>Allergies</b> au Référent Mobilité, cf Fiche n°5	
8- Compléter et signer <b>la lettre d'engagement</b> remise par le Référent Mobilité	

\*fournir les photocopies des documents au Référent Mobilité (Mme Virecoulon casier 58)

### 3- DEMARCHES ADMINISTRATIVES A EFFECTUER PAR L'ELEVE

DEMARCHES	DATE ET SIGNATURE de l'élève
1- Compléter le <b>Relevé des dépenses*</b> durant le stage	
2- Compléter le <b>Compte-rendu d'Activités Hebdomadaire*</b> durant le stage	
3- Remplir le <b>Questionnaire Erasmus sur internet</b> après le stage	
4- Signer le <b>Règlement Intérieur*</b> de la famille d'accueil avant le stage	

\*documents à remettre au Référent Mobilité (Mme Virecoulon casier 58)

## FICHE N°1 - STAGE PROFESSIONNEL EUROPEEN

Enregistrement / *Record* : 29/10/2015

### 1- STAGIAIRE *TRAINEE*

Nom :  
Prénom :  
*Name*  
*First name*

Sexe :  
Date de naissance :  
Nationalité :  
*Gender*  
*Date of birth*  
*Nationality*

Adresse / *Address* :  
Code postal / *Post code* :  
Ville / *Town*  
Pays / *Country* :  
Tél. / *Tel.*  
Courriel/*E-mail*

Diplôme préparé/training Diploma

**Diplôme de Bac Pro Commerce**

### 2- ENTREPRISE D'ACCUEIL *RECEIVING COMPANY*

Société / *Company* :  
Adresse / *Address* :  
Code postal / *Post code* :  
Ville / *Town*  
Pays / *Country* :  
Tél. / *Tel.*  
Fax / *Fax* :  
Courriel / *E-mail* :  
Site internet/*website* :

Activité principale / *Main activity* :

**Commerce de détail**

Signataire de la convention de stage :  
*Work placement agreement 's signatory*  
Prénom :  
*First name*

Nom : <i>Name</i> Fonction : <i>Position</i>	
Maître de stage : <i>Tutor</i> Prénom : <i>First name</i> Nom : <i>Nom</i> Fonction : <i>Position</i>	
<b>3- PARRAINAGE DU STAGE TRANSNATIONAL</b> <b><i>SPONSORING OF TRANSNATIONAL PLACEMENT</i></b>	
Société / <i>Company</i> : Adresse / <i>Address</i> : Code postal / <i>Post code</i> : Ville / <i>Town</i> Pays / <i>Country</i> : Tél. / <i>Tel.</i> Fax / <i>Fax</i> : Courriel / <i>E-mail</i> : Site internet/ <i>website</i> :	<b>Mobilité Internationale Malta, 151 Triq il-Kappillan Magri, Mellieħa MLH1042 Malte</b> <b>Tel 00356 79632263</b> <a href="mailto:odette@stagesamalte.com">odette@stagesamalte.com</a>
Activité principale / <i>Main activity</i> :	<b>Développement des échanges entre Malte et la France</b>
Signataire de la convention de stage <i>Work placement agreement 's signatory</i> : Prénom : <i>First name</i> Nom : <i>Name</i> Fonction : <i>Position</i>	<b>Odette Vella, responsable de projet</b>
Parrain <i>Sponsor</i> : Prénom : <i>First name</i> Nom : <i>Name</i> Fonction : <i>Position</i>	<b>Odette Vella, responsable de projet</b>
<b>SUIVI DU STAGE</b> <b><i>MONITORING OF PLACEMENT</i></b>	

<b>Thèmes et activités de stage /</b> <i>Subjects and activities of placement</i>	<b>Voir la convention Erasmus +</b>
<b>Type de suivi de stage / Kind of</b> <i>workplacement monitoring :</i>	<b>Voir la convention Erasmus +</b>
Suivis effectués par / <i>Monitored by :</i>	<b>Voir la convention Erasmus +</b>
dates / <i>dates</i>	<b>Voir la convention Erasmus +</b>

**FICHE N°2 DOCUMENTS A EMPORTER /  
DOCUMENTS TO BE BROUGHT**

Enregistrement / *Record* : 29/10/2015

**DOCUMENTS A EMPORTER  
DOCUMENTS TO BE BROUGHT WITH TO PLACEMENT**

Documents/*documents*

- **Carte nationale d'identité/identity card**
  - Passeport / *Passport***
  - **Titres de transport / *Transport vouchers***
  - **Carte européenne d'assurance maladie/ *European Health Insurance Card***
  - **Attestation d'assurance/ *insurance card***  
(valable jusqu'au dernier jour de l'année scolaire)
  - **Fiche sanitaire / *medical sheet***
  - **Carte bancaire internationale / *international bank card***
  - **N° d'opposition carte bancaire**
  - **Convention de stage / *Work placement agreement***
  - **Carte d'étudiant ou d'élève / *Student card***
- + ce livret

<b>FICHE N°3 - CONTACTS A L'ARRIVEE ET MODALITES DU SEJOUR</b>	
Enregistrement / <i>Record</i> : 29/10/2015	
<b>1- CONTACTS A L'ARRIVEE</b> <b>CONTACTS ON ARRIVAL</b>	
<b>Correspondant local / Local correspondent :</b> Nom prénom / <i>Name first name</i> : Organisme / <i>Institution</i> : Adresse / <i>Address</i> : Code postal / <i>Post code</i> : Ville / <i>Town</i> Pays / <i>Country</i> : Tél. / <i>Tel.</i> Fixe, portable / <i>home phone, mobile phone</i> Fax / <i>Fax</i> : Courriel / <i>E-mail</i> :	<b>Odette Vella, responsable de projet</b> <b>Tel 00356 79632263</b> <a href="mailto:odette@stagesamalte.com">odette@stagesamalte.com</a>
<b>2- TRANSPORT/TRANSPORT</b>	
Transport/ <i>transport</i>	<input type="checkbox"/> Avion/ <i>Airmail</i> <input type="checkbox"/> Train/ <i>train</i>
Compagnie/ <i>company</i> Détails/ <i>détails</i>	<input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Compagnie aérienne : Airmalta <input type="checkbox"/> Dates : <b>Voir les photocopies des billets d'avion et de train jointes au dossier</b>
Transports sur place	<input type="checkbox"/> Mode de transport entre le logement et l'entreprise/ <i>Means of transport between accomodation and company</i> : Bus
<b>3- LOGEMENT/ACCOMODATION</b>	
Chez / <i>c/o</i> : Adresse / <i>Address</i> : Code postal / <i>Post code</i> : Ville / <i>Town</i> Pays / <i>Country</i> : Tél. / <i>Tel.</i>	<b>Gérée par Maltabudget</b> <b>Responsable : Stefie Meekers</b> <b>Famille d'accueil :</b>

Fixe, portable / <i>home phone, mobile phone</i> Fax / <i>Fax</i> : Courriel / <i>E-mail</i> : Internet / <i>website</i> :	
<b>4- REPAS / MEALS</b>	
Repas de midi possible dans l'entreprise/ <i>lunch possible in the company</i>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>
Autre possibilité de repas (déjeuner et dîner)/ <i>other meals possible (lunch and dinner)</i>	Dans la famille d'accueil, petit déjeuner et repas du soir

**FICHE N°4 – NUMEROS IMPORTANTS A NOTER/IMPORTANT NUMBERS TO BE NOTED**

Enregistrement / *Record* : 29/10/2015

**NUMEROS IMPORTANTS A NOTER/  
IMPORTANT NUMBERS TO BE NOTED**

Contact en France	<b>Mme Virecoulon (référent mobilité) (04 73 33 82 36 ou 06 59 45 18 32) isabelle.virecoulon@ac-clermont.fr</b>
Urgence/emergency	<b>112 (urgence en tout genre) 199 (pompiers) 196 (ambulance)</b>
Ecole /school Adresse / Address : Code postal / Post code : Ville / Town : Pays / Country : Tél. / Tel. : Fax / fax : Courriel / E. mail : Internet / website :	<b>Lycée des Métiers Marie Laurencin 1 avenue Jean Monnet BP 80041 63201 Riom Cedex France 04 73 64 69 60 04 73 64 69 65 ce.060054s@ac-clermont.fr www.marie-laurencin.com</b>
Ambassade de France : Adresse / Address Code postal / Post code Ville / Town Tél. / Tel. Fax / fax	<b>AMBASSADE DE FRANCE 130 Melita St La Valette 21-233-430 ou 436</b>

<p>Autres / <i>others</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Personne de contact du partenaire local / <i>contact person of the local partner</i></b> :</p> <p>Nom / <i>surname</i> :</p> <p>Prénom / <i>first name</i> :</p> <p>Fonction / <i>position</i> :</p> <p>Adresse / <i>address</i> :</p> <p>Tél. portable / <i>mobile phone</i> :</p> <p>Courriel/<i>E-mail</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Hôpital / <i>hospital</i></b> :</p> <p>Nom / <i>name</i> :</p> <p>Adresse / <i>address</i> :</p> <p>Situation géographique / <i>location</i> :</p> <p>Tél. / <i>tel.</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Police / <i>police</i></b> :</p> <p>Adresse / <i>address</i> :</p> <p>Situation géographique / <i>location</i> :</p> <p>Tél. / <i>tel.</i> :</p>	<p><b>Odette Vella, responsable de projet Mobilité Internationale Malta, 151 Triq il-Kappillan Magri, Mellieħa MLH1042 Malte Tel 00356 79632263 <a href="mailto:odette@stagesamalte.com">odette@stagesamalte.com</a></b></p> <p><b>St Luke's Hospital Guardamangia 21-241-251</b></p> <p><b>Police (immigration) : Police Headquarters, Floriana 21-224-001 Police urgence 191</b></p>
--	--

## FICHE N° 5 - FICHE SANITAIRE DE L'ÉLÈVE

(A REMPLIR PAR L'ÉLÈVE ET SA FAMILLE)

LIEU DE SÉJOUR : ..... DATE DE SÉJOUR : .....

L'élève

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : Garçon  Fille

### LES VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé)

Dates des rappels des vaccins obligatoires :

BCG : .....

DT POLYO : .....

ou TETRACOQ : .....

ou PENTACQ : .....

Si l'élève n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Vaccins recommandés :

Hépatite B.....

Rubéole – Oreillons – Rougeole.....

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'élève suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  non  Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice.

L'élève a-t-il déjà contracté les maladies suivantes ?

Rubéole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Varicelle	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Coqueluche	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Rougeole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Oreillons	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Scarlatine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

### ALLERGIES

Asthme : OUI  NON

Allergies médicamenteuses : OUI  NON

Allergies alimentaires : OUI  NON

Autres : .....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....  
.....

### RECOMMANDATIONS DU RESPONSABLE LÉGAL

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? OUI  NON

Si oui, précisez lequel et quelles en sont les raisons :

.....  
 .....

Veuillez préciser les difficultés de santé de l'enfant (maladies, accidents, hospitalisation, opération, problèmes)

.....  
 .....

### RESPONSABLE LÉGAL DE L'ÉLÈVE

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone fixe travail : .....

NOM et téléphone du médecin traitant en France : .....

.....

Je, soussigné(e) ..... responsable légal de l'élève (ou l'élève majeur), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'élève.

Date : ..... Signature : .....

**FICHE N°6 - CONTROLE DE VALIDITE DES PIECES D'IDENTITE ET AUTRES DOCUMENTS  
(A remplir par le référent mobilité et le professeur référent des stages)**

PIECES	CONTROLE EFFECTUE OUI/NON
<b>Carte nationale d'identité</b>	
<b>Passeport Visa le cas échéant</b>	
<b>Titre de séjour carte de résident,</b>	
<b>Titre de voyage</b>	
<b>Carte européenne d'assurance maladie</b>	
<b>Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire</b>	
<b>Assurance complémentaire (Mutuelle)</b>	

# ANNEXES





## Compte-rendu d'Activités Hebdomadaire

(à remplir par l'élève durant le stage)

par email ou bien par courrier postal

Semaine	Activités réalisées en entreprise
1	
2	
3	
4	

## **Annexe - Questionnaire Erasmus +**

(à saisir par l'élève après le stage en ligne)

**Modèle français de rapport de participant – KA1 – Mobilité des apprenants de l'enseignement et de la formation professionnels**

**Les champs suivis par \* sont obligatoires**

### **1 Objectif du rapport de participant**

**Votre rapport de participant sur l'expérience de mobilité constituera une source d'informations précieuse pour le programme Erasmus+, utiles aux futurs participants et en mesure de contribuer au processus d'amélioration continue du programme. Nous vous remercions pour votre coopération dans la complétion de ce questionnaire.**

**Toutes les données personnelles mentionnées dans ce formulaire seront traitées en accord avec le Règlement (CE) N° 45/2001 du Parlement européen et du Conseil du 18 décembre 2000 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel par les institutions et organes de l'Union Européenne et la libre circulation de ces données. Une fois soumis, ce rapport sera accessible par les institutions coordonnatrices [du projet de mobilité], leurs agences nationales et la Commission européenne. Pour plus de détails, cf. Déclaration Spécifique de Confidentialité.**

### **2 Identification du participant et informations générales**

#### **2.1 Prénom et Nom\***

**Cf. section « Droits d'utilisation et de publication des informations et de l'adresse Email » à la fin du questionnaire, concernant l'utilisation d'informations personnelles.**

#### **2.2 Adresse Email :\***

**Cf. section « Droits d'utilisation et de publication des informations et de l'adresse Email » à la fin du questionnaire, concernant l'utilisation d'informations personnelles.**

#### **2.3 Quel était votre niveau de formation pendant votre période de mobilité à l'étranger ?\***

**- Apprenti**

- Enseignement secondaire (de la seconde à la terminale / Niveau IV et V)
- Enseignement post-secondaire non-supérieur
- Autre

2.4 Si autre, merci de spécifier\*

2.5 En quelle année de formation ?\*

- 1
- 2
- 3
- 4

2.6 La période de mobilité à l'étranger est-elle obligatoire dans votre cursus de formation ?\*

- Oui
- Non
- Sans objet

2.7 Est-ce la première fois que vous participez à une action du programme Erasmus+ ou de son prédécesseur (EFTLV) ?\*

- Oui
- Non

2.8 Quelles ont été les principales raisons qui vous ont amené(e) à entreprendre l'activité de formation à l'étranger ?\*

- Améliorer mes compétences/capacités techniques/professionnelles
- Occasion d'habiter à l'étranger
- Occasion d'apprendre/améliorer une langue étrangère
- Occasion de rencontrer de nouvelles personnes
- Occasion de développer mes compétences personnelles, comme la capacité d'adaptation
- Renforcer mon employabilité future dans mon pays d'origine
- Renforcer mon employabilité future à l'étranger
- Occasion de connaître des pratiques différentes d'apprentissage et de formation
- Possibilité de choisir d'effectuer une partie de mes études/de ma formation dans une langue étrangère
- La durée de la période de formation/d'études était appropriée
- Qualité de l'organisme d'accueil
- Bonne conformité des cours/formations à l'étranger avec le cursus au sein de l'organisation d'envoi
- Aide à la recherche d'un logement

3 Qualité des études/de la formation

3.1 Votre organisme d'accueil était...\*

- Une école/un organisme EFP
- Une entreprise

**o Un mélange des deux (école/organisme EFP et entreprise)**

**3.2 Comment évalueriez-vous la qualité de l'apprentissage et de l'enseignement au sein de l'organisme d'accueil ?**

**[Choix possibles :]**

**Entièrement d'accord – Plutôt d'accord – Sans avis – Plutôt pas d'accord – Absolument pas d'accord – Non Applicable**

**La qualité et les contenus de la formation**

**La qualité des méthodes d'enseignement**

**3.3 Avez-vous acquis des connaissances, capacités ou compétences ou de l'expérience professionnelle que vous n'auriez pas pu acquérir dans votre organisme d'envoi ?\***

- o Oui**
- o Non**

**[NB : l'organisme d'envoi est votre structure d'origine/la structure qui vous a octroyé la bourse pour partir en mobilité]**

**3.4 Comment évalueriez-vous la qualité du soutien de la part de vos organismes d'envoi et d'accueil ?**

**[Choix possibles :]**

**Entièrement d'accord – Plutôt d'accord – Sans avis – Plutôt pas d'accord – Absolument pas d'accord – Non Applicable**

**J'ai bénéficié d'une aide adéquate pour trouver un organisme d'accueil approprié\***

**L'organisme dans lequel j'ai été formé(e) répondait à mes besoins\***

**Je savais clairement ce que j'étais censé(e) faire et apprendre pendant ma formation à l'étranger\***

**La durée de la formation était assez longue pour que je remplisse mes objectifs de formation\***

**Les activités proposées étaient directement liées à mes objectifs de formation dans mon Pays d'origine\***

**On m'a fourni l'équipement approprié\***

**Je savais qui était la personne en charge de m'aider dans la réalisation de ma formation et la vérification de mes résultats\***

**Mon organisme d'envoi a fourni son aide et soutien pendant mon déplacement\***

#### **4 Certification et reconnaissance formelle**

**4.1 Aviez-vous pris connaissance de votre contrat de mobilité (cf. Annexe IV) présentant les acquis d'apprentissage attendus et définis avant votre période de mobilité ?\***

**Rappel : « Contrat de mobilité » - c'est l'accord prévu par le Guide du Programme et la convention de subvention, entre l'apprenant, l'organisme d'envoi et l'organisme d'accueil. Le contrat de mobilité définit clairement les acquis d'apprentissage attendus pendant la période de mobilité et les outils de reconnaissance.**

- Oui
- Non

**4.2 Votre contrat de mobilité a-t-il été modifié pendant votre période de mobilité ?\***

- Oui
- Non

**4.3 Pourquoi a-t-il été modifié ?**

- J'ai allongé mon séjour à l'étranger
- La formation que j'avais sélectionnée au début n'était pas disponible/était dans une langue différente de celle initialement prévue
- J'ai décidé de changer la formation que j'avais prévue initialement
- L'organisme d'accueil a requis des changements
- Autre

**4.4 Si autre, veuillez spécifier.**

**4.5 Est-ce que les acquis d'apprentissage de votre période de formation ont été reconnus ?\***

**Rappel : « Reconnaissance formelle » - tous les acquis d'apprentissage/crédits que vous avez cumulés pendant votre période de mobilité et qui étaient spécifiés dans le contrat de mobilité comme rentrant dans le cadre de votre éducation. Ils ont été reconnus par votre organisme d'envoi comme il l'a été indiqué dans le contrat de mobilité sans besoin de suivre d'autres cours ou de passer d'autres examens.**

- Oui
- Non

**4.6 Comment ?\***

- Crédits ECVET
- Europass
- Autre certification

**4.7 Avez-vous été soumis(e) à des tests dans l'organisme d'envoi après votre période de mobilité, afin de reconnaître vos acquis d'apprentissage ?\***

- Oui
- Non

## **5 Compétences linguistiques et préparation linguistique**

**5.1 Quelle a été la langue étrangère la plus utilisée au cours de votre période de mobilité ?**

**5.2 Avez-vous le sentiment d'avoir amélioré vos compétences dans cette langue au cours de votre période à l'étranger ?**

- Oui
- Non, je parlais déjà couramment cette langue étrangère
- Non

**5.3 Avez-vous bénéficié d'une préparation linguistique pour l'apprentissage de cette langue étrangère ?**

- Oui
- Non

**5.4 De quel type de préparation avez-vous bénéficié ?**

- Support linguistique ERASMUS + en ligne
- Cours de langue/Formation linguistique fourni par l'établissement/l'organisme d'envoi
- Cours de langue/Formation linguistique fourni par l'établissement/l'organisme d'accueil
- Cours de langue/Formation linguistique fourni par l'établissement/l'organisme d'envoi et l'établissement/l'organisme d'accueil
- Soutien financier pour s'auto-former (DVD, livres)
- Autre

**5.5 Pendant combien de temps au total avez-vous bénéficié d'une préparation linguistique ?**

- Moins d'1 semaine
- Entre 1 semaine et 3 semaines
- Entre 3 semaines et 2 mois
- Entre 2 et 6 mois
- Plus de 6 mois

**5.6 Pour un total de combien d'heures (approximativement) ?**

- Moins de 10 heures
- Entre 10 et 30 heures

- Entre 30 et 50 heures
- Plus de 50 heures

### 5.7 Pourquoi n'avez-vous pas bénéficié de préparation linguistique ?

- Je n'en ai pas demandé
- Je n'en ai pas eu besoin car ma connaissance de la langue étrangère était suffisante
- Je n'ai pas eu le temps
- Les organismes d'envoi/d'accueil ne m'en ont pas proposé
- Autre

### 5.8 Indiquez dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) par le support en ligne proposé par la Commission en termes de...

[Choix possibles :]

Très satisfait(e) - Plutôt satisfait(e) - Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) - Plutôt insatisfait(e) - Très insatisfait(e)

Accessibilité au support en ligne (aspects techniques)

Convivialité du test de niveau en ligne

Convivialité du cours de langue en ligne

Niveau de difficulté du cours en ligne

Cours en ligne adapté à mes besoins personnels

Qualité du feedback du fournisseur de cours

### 5.9 Au cours de votre séjour à l'étranger, avez-vous amélioré vos compétences dans d'autres langues étrangères en plus de la langue étrangère principalement utilisée ?

- Oui
- Non

Quelles étaient ces langues étrangères ?

### 5.11 Langue 1

### 5.12 Langue 2

## 6 Développement personnel

### 6.1 En participant à cette activité à l'étranger, j'ai appris à...

[Choix possibles :]

Entièrement d'accord – Plutôt d'accord – Sans avis – Plutôt pas d'accord – Absolument pas d'accord

Penser de façon logique et tirer des conclusions (compétences analytiques)

Trouver des solutions dans des contextes difficiles et stimulants (compétences en résolution de problèmes)

Planifier et apprendre de façon indépendante

M'exprimer de façon créative

**Utiliser internet, les médias sociaux et les ordinateurs, par exemple pour mes études, mon travail et mes activités personnelles**

**Communiquer et m'exprimer dans ma langue maternelle**

**Développer une idée et la mettre en pratique**

**Appréhender les valeurs de cultures différentes**

**Coopérer en équipe**

**Planifier et organiser des tâches et des activités**

**6.2 Après avoir pris part à cette activité de mobilité...**

**[Choix possibles :]**

**Entièrement d'accord – Plutôt d'accord – Sans avis – Plutôt pas d'accord – Absolument pas d'accord**

**Je suis plus confiant(e) et convaincu(e) de mes capacités**

**Je connais mieux mes forces et mes faiblesses**

**Je suis davantage capable de m'adapter et d'agir dans de nouvelles situations**

**Je suis davantage capable de penser et d'analyser des informations de façon critique**

**Je suis plus tolérant(e) vis-à-vis des valeurs et des comportements d'autres personnes**

**Je suis plus ouvert(e) d'esprit et intéressé(e) par de nouveaux défis à relever**

**J'ai l'intention de participer de façon plus active à la vie politique et sociale de ma communauté**

**Je suis davantage intéressé(e) par ce qui se passe dans le monde au quotidien**

**Je suis davantage capable de prendre des décisions**

**Je suis davantage capable de coopérer avec des personnes de différents horizons et cultures**

**Je suis plus intéressé(e) par les sujets ayant trait à l'Europe**

**Je me sens plus européen(ne)**

**Je suis davantage ouvert(e) aux concepts sociaux et politiques tels que la démocratie, la justice, l'égalité, la citoyenneté et les droits civiques**

**J'ai amélioré mes compétences techniques/professionnelles  
7 Perspectives futures d'éducation, de formation et d'emploi**

### 7.1 Grace à cette expérience de mobilité :

[Choix possibles :]

Entièrement d'accord – Plutôt d'accord – Sans avis – Plutôt pas d'accord – Absolument pas d'accord

Je pense que j'ai plus de chance d'obtenir un emploi nouveau ou meilleur

J'ai une idée plus précise de mes objectifs et aspirations professionnels

J'ai accès à de meilleures offres de stages ou d'emploi dans mon pays d'origine

Je suis plus apte à assumer des tâches professionnelles à haut niveau de responsabilité après ma période de stage à l'étranger

### 7.2 De quelle façon votre période à l'étranger a-t-elle contribué à faire évoluer la vision de votre futur emploi ?

A l'avenir, je m'imagine facilement travailler à l'étranger à un moment donné

A l'avenir, je m'imagine facilement travailler dans le pays où j'ai réalisé ma mobilité ERASMUS+

Je voudrais travailler dans un contexte international

## 8 Aspects pratiques et organisationnels

### 8.1 Indiquez dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) de l'aide relative aux problèmes de visa ?

[Choix possibles :]

Très satisfait(e) - Plutôt satisfait(e) - Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) - Plutôt insatisfait(e) - Très insatisfait(e)

Fournie par l'organisme d'envoi

Fournie par l'organisme d'accueil

### 8.2 Indiquez dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) de l'aide relative aux problèmes d'assurance ?

[Choix possibles :]

Très satisfait(e) - Plutôt satisfait(e) - Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) - Plutôt insatisfait(e) - Très insatisfait(e)

Fournie par l'organisme d'envoi

Fournie par l'organisme d'accueil

**8.3 La procédure de sélection de votre organisme d'envoi vous a-t-elle semblée juste et transparente ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**8.4 Le traitement assuré par l'organisme d'envoi vous a-t-il paru équitable pendant la durée de votre participation au programme ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**8.5 Comment mesurez-vous votre degré d'intégration ?**

[Choix possibles :]

**Très bon – bon – assez bon – Faible – Très faible – Non applicable**

**Dans la vie de chaque jour de l'organisme d'accueil**

**Avec les participants locaux**

**Avec les autres participants (Erasmus+/international)**

**8.6 Indiquez dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) des dispositions d'accompagnement et de soutien fournies par l'organisme d'accueil ?**

- Très satisfait(e)
- Plutôt satisfait(e)
- Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
- Plutôt insatisfait(e)
- Très insatisfait(e)

**8.7 Indiquez dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) de la manière dont l'organisme d'accueil a traité les questions, plaintes ou problèmes qui ont pu intervenir pendant votre participation au programme ?**

- Très satisfait(e)  Plutôt satisfait(e)
- Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
- Plutôt insatisfait(e)
- Très insatisfait(e)

**8.8 Si vous avez répondu à l'une des questions de cette section par « non », « très faible » ou**

« très insatisfait(e) », expliquer svp :

## **9 Hébergement et infrastructure**

**9.1 Indiquez dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) des dispositions pour vos hébergement et voyage ?**

[Choix possibles :]

**Très satisfait(e) - Plutôt satisfait(e) - Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) - Plutôt insatisfait(e) - Très insatisfait(e)**

**Les conseils d'orientation reçus par l'organisme d'accueil pour trouver un hébergement**

**Votre hébergement**

**Vos préparations de voyage**

**9.2 Comment avez-vous apprécié les équipements de l'organisme d'accueil ?**

[Choix possibles :]

**Très bon – bon – assez bon – Faible – Très faible – Non applicable**

**Conditions sur le lieu de travail**

**Classes**

**Classes d'étude**

**Bibliothèques**

**Accès aux PC**

**Accès à internet et emails**

**Cafétéria/cantine**

## **10 Coûts**

**10.1 Avez-vous reçu une subvention Erasmus+ issue de fonds Européens ?**

- Oui**
- Non**

**10.2 Quel était le montant de votre subvention Erasmus+ tel que défini dans votre contrat financier ?**

**EUR**

**10.3 Avez-vous reçu les paiements dans les temps impartis, comme mentionné dans votre contrat financier ?**

- Oui
- Non

**10.4 Aviez-vous d'autres sources de financement ?**

- Oui
- Non

**10.5 Quelle(s) autre(s) source(s) de financement avez-vous reçu ?**

- Bourse(s) d'état et/ou régionale
- Bourse de la part de votre organisme d'envoi
- Travail à temps partiel durant votre période à l'étranger
- Prêt national ou régional
- Bourse(s) privée(s)
- Prêt personnel
- Familial
- Fonds propres
- Contribution de l'organisme d'accueil
- Autres

**10.6 Quel était le montant de la (des) bourse(s) d'état et/ou régionale(s) ?**

EUR

**10.7 Quel était le coût total approximatif de votre période à l'étranger ?**

EUR

**10.8 Dans quelle mesure la bourse Erasmus+ a-t-elle couvert l'ensemble de vos dépenses relatives à votre période de mobilité ?**

- 0-25%
- 26-50%
- 51-75%
- 76-100%

**10.9 Est-ce qu'une partie de votre bourse Erasmus+ a été transférée à un autre organisme pour organiser votre voyage/hébergement/coûts de la vie ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**10.10 Etait-ce clairement décrit dans votre contrat ?**

- Oui

Non

**10.11 Savez-vous approximativement combien vous avez payé pour votre voyage vers/de votre organisme d'accueil ?**

Oui

Non

**10.12 Combien avez-vous payé approximativement pour votre voyage vers/de votre organisme d'accueil ?**

**EUR**

## **11 Conclusions, Commentaires Personnels et Recommandations**

**11.1 Si vous le souhaitez, merci de rajouter toute information, observation, commentaire, recommandation additionnel qui serait utile pour de futurs projets ainsi que pour l'Agence Nationale ou la Commission Européenne.**

## **12 Droits d'utilisation et de publication des informations et de l'adresse Email**

**12.1 J'accepte que (une partie de) ce rapport soit publié et qu'il soit rendu public**

Oui, avec mon nom et mon adresse mail

Oui, mais de manière anonyme (sans nom et sans adresse mail)

Non

**12.2 J'accepte que mon adresse email soit utilisée ultérieurement pour me contacter dans le cas d'études relatives au contenu de ce rapport final ou concernant le programme Erasmus+ et des questions européennes.**

Oui

Non

## Règlement Intérieur dans la Famille d'Accueil ou la Résidence (à remplir par l'élève)

Je soussigné (e) (prénom et nom)

....., élève majeur (e) ou parents  
de l'élève mineur (e)

scolarisé (e) au lycée Marie Laurencin à Riom,

accepte le règlement intérieur de la structure qui m'accueille et les heures de sortie :

<b>lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi</b>	<b>samedi, dimanche</b>

Fait à

Signature de l'élève majeur (e) ou parents de l'élève mineur (e) :