



PESTALOZZI PROGRAMME  
The Council of Europe training programme  
for education professionals  
Le programme de formation des professionnels  
de l'éducation du Conseil de l'Europe -



WORKSHOPS ONLY / ATELIERS UNIQUEMENT

**APPLICATION FORM / FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

This form must be completed electronically in the working language of the European Workshop and sent to your National Liaison Officer. / Ce formulaire doit être complété électroniquement dans la langue de travail de l'Atelier européen et envoyé à votre Agent de Liaison National.

Country of Applicant / Pays du Candidat :  
.....

Host Country / Pays d'Accueil :  
.....

Number / Numéro : **CoE 2013** - ... ..

Title/Titre:

Venue / Lieu : .....

Working language / Langue de travail :

Dates / Dates : from/du : ..... to/au : ..... 2013

Mr/M.  Ms/Mme

Surname / Nom : .....

First Name / Prénom : .....

Date of Birth / Date de naissance : .....

Nationality / Nationalité : .....

Home address / Adresse privée : .....

Tel. : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

Employer's Name & Address / Nom et Adresse de l'employeur :  
.....

Tel. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

**I. PROFESSIONAL ACTIVITIES / ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

Academic and professional qualifications / Diplômes universitaires et professionnels :

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

Present Functions / Fonctions actuelles :

- Teacher / Enseignant             Head teacher / Directeur             Inspector / Inspecteur
- Teacher trainer / Formateur d'enseignants             Administrator / Administrateur
- Educational adviser / Conseiller pédagogique
- Textbook author / Auteur de manuels pédagogiques
- Other / Autre : .....

Describe your main activities in this function / Décrivez vos activités principales dans cette fonction :

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

Age range of pupils / Age moyen des élèves : from/de : ..... to/à : .....

Type of school / Type d'établissement scolaire : .....

.....

**II. WORKING LANGUAGE / LANGUE DE TRAVAIL**

I certify that my level of the working language(s) is/ Je certifie que mon niveau de la langue/des langues de travail est : A1 A2 B1 B2 C1 C2

First working language/ première langue de travail

Second working language\*/ Deuxième langue de travail\*

I prefer to receive the documents from the Council of Europe in English  
Je préfère recevoir les documents du Conseil de l'Europe en français

\*If applicable/ le cas échéant



