**Fiche de sollicitation**

La fiche de sollicitation doit être remplie et signée par le/la directeur.trice du CFA et adressée par mail à [saeme@anfa-auto.fr](mailto:saeme@anfa-auto.fr) avec l’ensemble des pièces demandées et conformes aux spécifications de cet appel à projets, **au plus tard 6 semaines avant le début de la mobilité**.

*Après ce délai, aucun dépôt ou modification du dossier de candidature ne sera possible.*

**IMPORTANT :**

**Uniquement pour les CFA Pilotes.**

**Une demande par projet et par site.**

**Coordonnées de l’établissement d’envoi**

Etablissement

Site concerné : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code UAI : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse de l’établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Commune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signataire de la demande

Civilité :  Mme  M.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Référent.e mobilité / Personne chargée du suivi du projet

Civilité :  Mme  M.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées de l’établissement d’accueil**

Responsable

Civilité :  Mme  M.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse de l’établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pays : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Votre projet de mobilité européenne**

A quel volet souhaitez-vous candidater ?

|  |
| --- |
| **Volet 1** Financement de mobilités longues (durée supérieure à 4 semaines) |
| **Volet 2** Financement de mobilités courtes à visée certificative |

Dates prévues pour l’exécution de cette mobilité[[1]](#footnote-1) :

Du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Effectif concerné : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Section concernée par la mobilité (intitulé du diplôme ou titre (CAP, BAC PRO, CQP…) suivi de la spécialité) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ce projet bénéficie-t-il d’un autre financement ? Si oui lequel ? :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Veuillez décrire le projet de mobilité et motiver votre demande (objectifs, participants, programme de la période de mobilité, savoirs, aptitudes et compétences visées, modalités de suivi du/des participant(s), moyens et outils mobilisés, modalités d’évaluation, de reconnaissance et de la validation de la période de mobilité, profil de l’accompagnateur linguistique le cas échant) :

[*25 lignes minimum*]

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Liste des participants au projet de mobilité (apprenants)**

[*ajouter des lignes si besoin*] :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Section** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Je consens à ce que mes données soient traitées dans le cadre de l’appel à projets mobilité européenne initié par l’ANFA.**

Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature du chef d’établissement et cachet de l’établissement :

|  |
| --- |
| **Liste des pièces justificatives à fournir :** |
|  |
|  |
| * Une fiche de sollicitation par projet ; * Budget prévisionnel (modèle fourni à compléter) ; |
|  |
| * RIB de l’établissement ; |
|  |
|  |

**RAPPEL : La mobilité doit débuter au plus tard le 31 décembre 2024. Le financement sera versé uniquement si toutes les pièces justificatives dûment remplies et signées sont transmises à l’ANFA dans le délai imparti.**

*Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 vous disposez d’un droit d’accès de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour toute demande, adressez-vous à :* [*saeme@anfa-auto.fr*](mailto:saeme@anfa-auto.fr)

1. Inclure les jours de départ et arrivée [↑](#footnote-ref-1)