

Formulaire de candidature 2026/2027

Échange franco-allemand de proximité

☐ Nouvelle demande

☐ Renouvellement

État civil

Nom patronymique : Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Homme ☐ * Femme ☐ *

Nationalité :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone : Courriel :

Personne à joindre en France en cas d'urgence (adresse, n° de tél.)

Situation administrative :

Grade : Classe : Échelon :

Courriel : @ac-strasbourg.fr

Établissement d'exercice

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville : N° de téléphone :

Classe dans laquelle vous exercez actuellement

Diplômes, titres universitaires et professionnels (en précisant la date d'obtention) :

.....

.....

.....

	Aucune compétence	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Compréhension de l'oral							
Compréhension de l'écrit							
Expression orale							
Expression écrite							

Expériences professionnelles

Avez-vous une expérience de l'enseignement du français langue étrangère ? oui ☐ non ☐ *

Si oui, précisez :

Avez-vous, à l'école primaire, une expérience de l'enseignement de l'allemand ? oui ☐ non ☐ *

Si oui, précisez l'année, la durée hebdomadaire et le (ou les) niveau(x) de classe(s) :

.....

Avez-vous fait des séjours professionnels à l'étranger ? oui ☐ non ☐ *

Si oui : lieu, date et durée :

Autres expériences pertinentes pour l'échange :

Vœux en vue de l'affectation :

Secteur géographique souhaité : merci de cocher une case

☐ Freiburg im Breisgau

☐ Offenburg

☐ Karlsruhe

☐ Rastatt

☐ Landau

☐ Bad Bergzabern

Disposez-vous d'un véhicule ? oui ☐ non ☐ *

Justification de vos vœux :

* Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Je m'engage également à assurer, lors de mon retour en France, des activités contribuant au développement de l'enseignement de l'allemand à l'école primaire.

Fait à, le

Signature du candidat :

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'inspectrice/l'inspecteur de l'éducation nationale

(à remplir uniquement dans le cadre d'une première demande)

Favorable

Réservé

Défavorable

En cas d'avis réservé ou défavorable, motivation de la décision :

Date :

Signature :

Décision du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale

DÉPART AUTORISÉ	DÉPART REFUSÉ
-----------------	---------------

En cas de refus, motivation de la décision :

Date :

Signature du DASEN