**ANNEXE A**

**Remplir en caractères d’imprimerie**

**Formulaire de candidature**

**BOURSES LM I-VET 2021**

**Mobilité d’étudiants vers l'Europe**

POUR LA SÉLECTION DE 10 BÉNÉFICIAIRES DE LM, QUI SERA EFFECTUÉE VERS: ESPAGNE, FRANCE, ITALIE, MALTE - DANS LE CADRE DU PROGRAMME *PILOT VET MOBILITY SCHEME FOR THE ENLARGEMENT COUNTRIES AND AFRICA*, MIS EN ŒUVRE AVEC LE SOUTIEN DE L'UNION EUROPÉENNE, DANS LE CADRE DU PARTENARIAT AFRIQUE-UE

**OVERSTEP**

 **A joint alliance to develop a mobility scheme and**

**share best practices between African and European VET systems**

**EAC – 2019 – 0572**

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

**Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de naissance: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance (ville et pays):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nationalité actuelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genre: F □; M □; Autre □**

**ADRESSE PERMANENTE**

**Rue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #\_\_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Région: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ État: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone (+\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone portable (+\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Je, soussigné(e), dépose la présente demande officielle de Bourse LM,** en précisant que je suis intéressé(e) à participer au projet ***OVERSTEP*** **- *A joint alliance to develop a mobility scheme and share best practices between African and European VET systems***.

**Je déclare** être un étudiant inscrit à l’ISAG d’Obala, pour le dernière année de cours d'une formation professionnelle supérieure dans l'un des domaines d'études suivants (indique laquelle, svp):

🞏 Agriculture ;

🞏 Transformation alimentaire ;

🞏 Tourisme et services hôteliers.

**J'indique** que je préférerais être pris en considération pour les destinations suivantes (même plus d'un choix) :

🞏 Espagne

🞏 France

🞏 Italie

🞏 Malte

**Je déclare** accepter pleinement et inconditionnellement les procédures de sélection définies dans l'appel à candidatures correspondant et les procédures de prestation de services. Je m'engage à participer à toutes les activités prévues dans l'appel à propositions y compris les activités de diffusion.

**Je joins** à ma demande par e-mail (tout le document en format PDF) :

1. ANNEXE B : Curriculum Vitae (en anglais) dans le format donné, avec la lettre de motivation, signé (nom du fichier : **NOM\_PRENOM\_CV**) ;
2. Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (nom de fichier : **NOM\_PRENOM\_ID**) ;
3. Copie du certificat de l'année scolaire en cours (nom du fichier : **NOM\_PRENOM\_ SCHOOL**);
4. Les éventuelles certifications et/ou attestations possédées (nom du fichier : **NOM\_PRENOM\_CERT1**).

**Je déclare** que les informations fournies dans le présent formulaire et dans ses annexes sont, à ma connaissance, vraie, complète et exacte, sachant que, si sélectionné(e), toute fausse déclaration ou dissimulation de faits peut conduire à des mesures disciplinaires, y compris le licenciement.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Lieu et date Signature (autographe)*

*Toutes les données personnelles transmises par les candidats avec la candidature afin de participer à la procédure de sélection seront traitées exclusivement aux fins de cette procédure et de toute autre procédure due pour l'attribution des présentes subventions à l'étranger. Les données personnelles nécessaires à la gestion administrative du projet, et protégées par les Data Protection Acts 1988-2018, continueront à être protégées et gérées avec la plus grande confidentialité, et tous les droits conformément à l'art. 5 du présent règlement. Tout traitement ultérieur des données doit être formellement autorisé conformément au règlement GPRD Reg Eu 679/16.*

**POUR ÊTRE ADMIS À LA SÉLECTION**

**LES CANDIDATS MINEURS D’ÂGE (ET EN TOUT CAS ÂGÉS DE MOINS DE 18 ANS),**

**DOIVENT PRÉSENTER L'AUTORISATION SUIVANTE SIGNÉE PAR TOUT ADULTE EXERÇANT LÉGALEMENT L'AUTORITÉ PARENTALE**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dans le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en tant qu'adulte exerçant légalement l'autorité parentale

**et**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en qualité d'adulte exerçant légalement l'autorité parentale

de le mineur d’âge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_ à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), résidant(e) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_),

Je donne/nous donnons le consentement, pour que le mineur participe à l'appel à sélection **LM I-VET GRANTS 2021 Learners Mobility to Europe**.

Je déclare/nous déclarons accepter pleinement et sans condition les procédures de sélection définies dans l'appel à sélections et les procédures de prestation de services; conscient(e)s des responsabilités impliquées dans la renonciation ou le retour anticipé de le mineur d’âge, si sélectionné(e).

Je joins/nous joignons une copie de mes/nos documents d'identité.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lieu et date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatures (autographe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | logo |
|  |  |
| Curriculum Vitae |  |  |
|  |  |  |
| Personal information |  |  |
| First name(s) / Surname(s)  |  | First name(s) Surname(s)  |
| Address(es) |  | House number, street name, postcode, city, country  |
| Telephone(s) |  |  | Mobile: |  |
| Fax(es) |  |  |
| E-mail |  |  |
|  |  |  |
| Nationality |  |  |
|  |  |  |
| Date of birth |  |  |
|  |  |  |
| Gender |  |  |
|  |  |  |
| Desired employment / Occupational field |  |  |
|  |  |  |
| Work experience |  |  |
|  |  |  |
| Dates |  | Add separate entries for each relevant post occupied, starting from the most recent.  |
| Occupation or position held |  |  |
| Main activities and responsibilities |  |  |
| Name and address of employer |  |  |
| Type of business or sector |  |  |
|  |  |  |
| Education and training |  |  |
|  |  |  |
| Dates |  | Add separate entries for each relevant course you have completed, starting from the most recent.  |
| Title of qualification awarded |  |  |
| Principal subjects/occupational skills covered |  |  |
| Name and type of organisation providing education and training |  |  |
| Level in national or international classification |  |  |
|  |  |  |
| Personal skills and competences |  |  |
|  |  |  |
| Mother tongue(s) |  | Specify mother tongue (if relevant add other mother tongue(s) |
|  |  |  |
| Other language(s) |  |  |
| Self-assessment |  |  | Understanding | Speaking | Writing |
| European level (\*) |  |  | Listening | Reading | Spoken interaction | Spoken production |  |
| Language |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Language |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (\*) [Common European Framework of Reference for Languages](http://europass.cedefop.europa.eu/LanguageSelfAssessmentGrid/en) |
|  |  |  |
| Social skills and competences |  | Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired.  |
|  |  |  |
| Organisational skills and competences |  | Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired.  |
|  |  |  |
| Technical skills and competences |  | Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired.  |
|  |  |  |
| Computer skills and competences |  | Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired.  |
|  |  |  |
| Artistic skills and competences |  | Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired.  |
|  |  |  |
| Other skills and competences |  | Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired.  |
|  |  |  |
| Driving licence |  | State here whether you hold a driving licence and if so for which categories of vehicle.  |
|  |  |  |
| Additional information |  | Include here any other information that may be relevant, for example contact persons, references, etc.  |
|  |  |  |
| Annexes |  | List any items attached.  |



**Cover letter**

**OVERSTEP**

**A joint alliance to develop a mobility scheme and share best practices between African and European VET systems EAC – 2019 – 0572**

 ***Explain the reasons for your interest in the project and explain your qualifications, knowledge and skills in relation to planned activities.***

|  |
| --- |
| *[up to 5,000 characters, including spaces]*  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Place and Date*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature (autograph)*