|  |
| --- |
| Direction de l’instruction publique et de la culture Office des écoles moyennes et de la formation professionnelle Section des écoles professionnelles  Kasernenstrasse 273013 Berne+41 31 633 87 00mba@be.chwww.be.ch/inc  |
|
|

**Accord de projet de mobilité**

École professionnelle :

Nom et lieu du projet :

**entre l’école professionnelle**

[nom, adresse, interlocuteur·trice]

et

**la personne en formation (représentant·e légal·e)**

[nom, adresse]

1. Finalité du projet de mobilité \*

[ ]  échange linguistique et culturel

[ ]  échange d’expériences et culturel

1. Description succincte de l’échange (durée, lieu, entreprise partenaire, école partenaire) \*
2. Obligations de la personne en formation (à joindre aussi séparément si possible) \*
3. Conditions préalables (à joindre aussi séparément si possible) \*
4. **Dispositions organisationnelles spécifiques**
5. **Objectifs spécifiques**

1. **Déclaration de consentement**

Par leur signature, les partenaires acceptent les modalités du présent accord de mobilité.

Lieu : Date :

Signatures :

Personne en formation

Représentant·e légal·e

École professionnelle

\*Champ obligatoire