|  |
| --- |
| Direction de l’instruction publique et de la culture  Office des écoles moyennes et de la formation professionnelle  Section des écoles professionnelles    Kasernenstrasse 27 3013 Berne +41 31 633 87 00 mba@be.ch www.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