RÉGION ACADÉMIQUE
AUVERGNE-
RHÔNE-ALPES
Liberté
Égalité
Fraternité

Transalp

CONTRAT D'ÉTUDES

MOBILITÉ PHYSIQUE INDIVIDUELLE D'ÉLÈVE OU ÉCHANGE INDIVIDUEL D'ÉLÈVES DANS LE CADRE D'UN PARTENARIAT SCOLAIRE

Ce modèle de contrat d'études est à adapter en fonction du projet de l'élève concerné.

1 DONNEES RELATIVES A LA PERIODE DE MOBILITE DE L'ELEVE ET COORDONNEES DE CONTACT :

Nom de l'élève	
Date de naissance	
Période de mobilité (du/au)	
Durée totale (en mois)	
Nom et adresse de l'établissement d'envoi	
Nom de l'adulte référent chargé de l'exécution du présent contrat d'études - établissement d'envoi Coordonnées (téléphone et e-mail)	
Nom et adresse de l'établissement d'accueil	
Nom de l'adulte référent de contact chargé de l'exécution du présent contrat d'études - établissement d'accueil Coordonnées (téléphone et e-mail)	

2OBJECTIFS GENERAUX DE LA PERIODE DE MOBILITE :

3 OBJECTIFS SPECIFIQUES :

Quels résultats attendez-vous de l'élève dans les domaines suivants ?

- Apprentissage d'une langue étrangère
- Compétences académiques (éventuellement dans des matières particulières)
- Travail sur projet (en rapport avec un projet de coopération scolaire, par exemple)
- Autres connaissances et aptitudes

4 PARTICIPATION AUX COURS :

Classe(s) d'accueil	
Matières obligatoires à étudier dans l'établissement d'accueil (préciser si possible le nombre d'heures de cours par semaine pour chacune des matières)	
Dispense de cours dans l'établissement d'accueil (préciser la matière et la durée de la dispense)	

5 ACTIVITES PARTICULIERES (EVENTUELLES) TELLES QUE :

- devoirs individuels, étude individuelle (nature, charge de travail)
- cours de langue, autres activités (musique, culture, sports) (charge de travail)
- stage professionnel (durée, lieu)
- contacts avec la classe d'origine de l'élève pendant sa mobilité (fréquence, type de contact)

6ÉVALUATION DES PROGRES

	Nature de l'évaluation (test, entretien oral, portefeuille de travaux)	Personne chargée de l'évaluation	Calendrier d'évaluation
Durant le séjour (établissement d'accueil)			
Á la fin du séjour (établissement d'accueil)			
Après la clôture du séjour (établissement d'envoi)			

SIGNATURES :

AVANT LE SEJOUR :

	Date, lieu	Nom	Signature
Établissement d'envoi			
Établissement d'accueil			
Élève			
Responsable légal			

MODIFICATIONS (LE CAS ECHEANT) :
Veuillez indiquer ci-après tout changement apporté au contrat d'études et communiqué aux différentes parties.

	Date, lieu	Nom	Signature
Élève			
Établissement d'envoi			
Établissement d'accueil			
Responsable légal			