

DOSSIER DE CANDIDATURE D'UN ETABLISSEMENT SCOLAIRE POUR ACCUELLIR UN VOLONTAIRE FRANCO-ALLEMAND

**Ce dossier est à renvoyer avant le 15 décembre 2012 à volontariat@ofaj.org
Veuillez remplir le formulaire directement à l'ordinateur**

| | | | |
|--|--|--------------|--|
| Thème / titre du projet | | | |
| | | | |
| NOM DE L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL | | | |
| | | | |
| Adresse | | | |
| Académie | | | |
| Téléphone | | Télécopie | |
| Courriel | | | |
| Intitulé du compte | | | |
| Numéro SIRET | | | |
| Banque / CCP | | | |
| Code établissement | | Code guichet | |
| Numéro de compte | | Clé RIB | |
| Prière de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal | | | |

| | | | |
|---------------------------------|--|--------|--|
| Responsable du programme | | | |
| Chef d'établissement : | | | |
| Nom | | Prénom | |
| Adresse | | | |
| Téléphone | | Fax | |
| Courriel | | | |
| Tuteur : | | | |
| Nom | | Prénom | |
| Adresse | | | |
| Téléphone | | Fax | |
| Courriel | | | |
| Fonctions dans l'établissement | | | |
| Langues | | | |

| Profil de l'établissement | | | |
|--|-----|-----------------------|--|
| Type d'établissement | | Nombre de professeurs | |
| Nombre d'élèves | | Nombre d'assistants | |
| Accès transport en commun | Oui | Non | |
| Logement du volontaire | Oui | Non | |
| Internet | Oui | Non | |
| Cantine | Oui | Non | |
| Descriptif des aides mises à disposition pour le volontaire (logement, restauration, transport,...) : 250 caractères maximum | | | |
| | | | |
| Descriptif de l'établissement (filiales, projet d'établissement,...) : 500 caractères maximum | | | |
| | | | |
| Descriptif des activités extrascolaires (clubs, échanges,...) : 500 caractères maximum | | | |
| | | | |

Description détaillée des activités confiées au volontaire dans le cadre de sa mission : 500 caractères maximum

Public cible envisagé : 500 caractères maximum

Partenariats envisagés (scolaires, extra-scolaires...) : 500 caractères maximum

Compétences particulières éventuellement attendues du volontaire : 500 caractères maximum

Moyens affectés à la mission (humains et matériels) : 500 caractères maximum

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e)
représentant légal de l'établissement _____
Certifie

que l'établissement s'engage à respecter chacune des dispositions légales et réglementaires relatives au Service Civique (précisées en annexe 1)

que l'établissement dispose d'un contrat d'assurance garantissant les conséquences pécuniaires de leur responsabilité, ainsi que de celle de leurs préposés et des participants aux activités qu'elles proposent.

que tout changement dans la situation décrite dans le dossier doit être communiqué à l'OFAJ sans délai et que l'établissement s'engage à répondre à toute demande de contrôle de l'OFAJ.

que l'établissement s'engage à remettre un compte rendu sur les modalités de réalisation de la mission de service civique.

je certifie l'exactitude des indications fournies.

Fait à _____, le _____

(Nom, fonction, signature du/de la responsable de l'établissement)