

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - PROGRAMME CELF

نموذج تسجيل لبرنامج ال CELF

* réponse obligatoire.
* الإجابة الزامية

École

Nom de l'école* : _____

Nom du directeur de l'école et contact * : _____

Adresse* : _____

Personne-contact* :

Nom – Prénom* : _____

Fonction* : _____

Numéro de téléphone* : _____

E-mail * : _____

Nombre d'établissements* : _____

Nombre total d'élèves dans l'établissement * : _____

Professeurs

(Merci de préciser si l'enseignant(e) a un statut particulier : remplaçant(e), temps partiel, etc.)

Nom & prénom du professeur de français*	Contact du professeur de français*	Lieux de l'établissement*	Niveau de français du professeur (entourez)*
			A1 A2 B1 B2 C1 C2
			A1 A2 B1 B2 C1 C2
			A1 A2 B1 B2 C1 C2
			A1 A2 B1 B2 C1 C2
			A1 A2 B1 B2 C1 C2
			A1 A2 B1 B2 C1 C2
			A1 A2 B1 B2 C1 C2

Elèves

Nombre d'heures de français par semaine par classe* : • 0 - 1 • 2 - 3 • 4 - +

Niveau des élèves apprenant le français* : Grade to Grade

Evènements culturels

Avez-vous participé aux évènements proposés par l'Institut français de Jordanie ou le SCAC entre 2020 et 2024 ?

- Oui • Non

Exemple(s) d'activités :

Motivations

1. Pourquoi souhaitez-vous candidater au CELF ?

2. Qu'est-ce que l'obtention du CELF apportera à votre établissement ?

Engagements (entourez)

- Notre école s'engage à signer un contrat d'engagement de participation à toutes les étapes de labellisations CELF. *
- Notre école s'engage à inscrire ses élèves au DELF Scolaire/prim durant l'année 2025. *
- Notre école s'engage à créer un environnement favorable à la participation aux formations linguistiques et pédagogiques, nécessaires à l'obtention de CELF. *
- Notre école s'engage à permettre à l'Institut français de Jordanie de contacter directement le corps professoral de l'établissement dans le cadre du projet, une fois l'établissement sélectionné. *

Par la présente signature, j'atteste de l'exactitude des données fournies dans ce formulaire.

*Signature /توقيع: