

**Ministère de l'Éducation Nationale, de la Formation
Professionnelle et des Sports
L-2926 Luxembourg**

Éducation des adultes

**Formulaire de soumission de projets
de cours / formations NTIC**

Pour l'obtention du label de qualité et pour les demandes éventuelles de participation financière de la part de la CNSI (Commission National de la Société de l'Information), veuillez remplir le formulaire ci-après.

Les différentes parties du formulaire sont regroupées comme suit :

1. L'organisateur
2. Les besoins
3. Le corps enseignant
4. Les cours / formations proposés
 - a. Organisation pratique
 - b. Curriculum et méthodologie
 - c. Orientation et accompagnement
 - d. Méthodes d'évaluation des progrès de l'apprenant
5. Les moyens financiers

Pour l'obtention du label de qualité, veuillez répondre uniquement aux questions des parties 1 à 4.

Pour l'obtention d'une participation financière, veuillez également répondre aux questions de la partie 5.

Pour la partie 4 (les cours / formations proposés), veuillez vous référer à la liste des critères de qualité pédagogiques.

Pour la partie 5 (Les moyens financiers), veuillez vous référer à la liste des critères de qualité financiers / administratifs.

1 L'organisateur

Donnez une description succincte de l'institution organisatrice, son statut (administration communale, association sans but lucratif, fondation, ...), et, le cas échéant, son objet social. Veuillez notamment préciser dans quelle mesure les cours / formations proposés s'intègrent dans les activités de l'institution organisatrice. Veuillez joindre en annexe une copie des statuts.

Nom et adresse de contact de l'organisateur

Statut de l'organisateur

Description succincte des activités de l'institution organisatrice (objet social)

Dans quelle mesure les cours / formations proposés s'intègrent-ils dans les activités de l'organisateur ?

2. Les besoins

Veillez préciser les besoins auxquels les cours / formations proposés doivent répondre et comment ces besoins ont été identifiés.

Pourquoi les cours / formations proposés ont-ils été organisés ?

Comment les besoins auxquels les cours / formations proposés doivent répondre ont-ils été identifiés / analysés ?

3. Les enseignants / formateurs

Donnez une liste des enseignants / formateurs appelés à animer les cours / formations proposés. Indiquez, pour chaque enseignant / formateur en quelle mesure il / elle vous semble qualifié(e) pour animer les cours / formations proposés.

Cours / formation	Enseignant / formateur (*)	Qualification(**)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

(*) Nom, prénom et adresse de contact

(**) Le cas échéant, joindre copie conforme des diplômes

P.S. Veuillez, le cas échéant, indiquer les noms et coordonnées des enseignants suppléants et/ou de remplacement.

4. Les cours / formations proposés

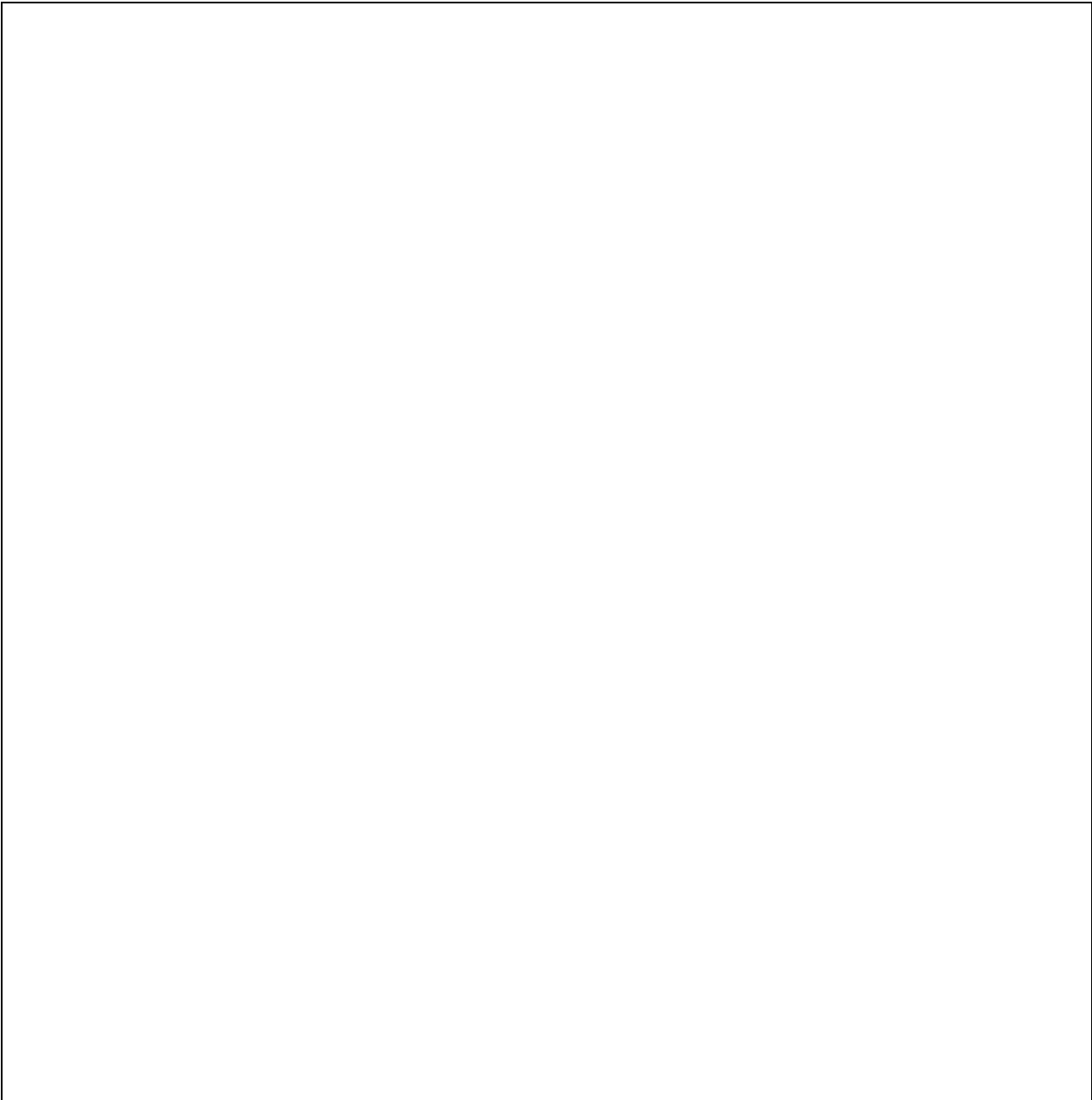
Donnez une description succincte des cours / formations proposés, leur programme, la méthodologie employée, les mesures d'accompagnement des étudiants, les stratégies d'évaluation, ... en vous orientant autant que possible selon les critères de qualité.

a. Organisation pratique

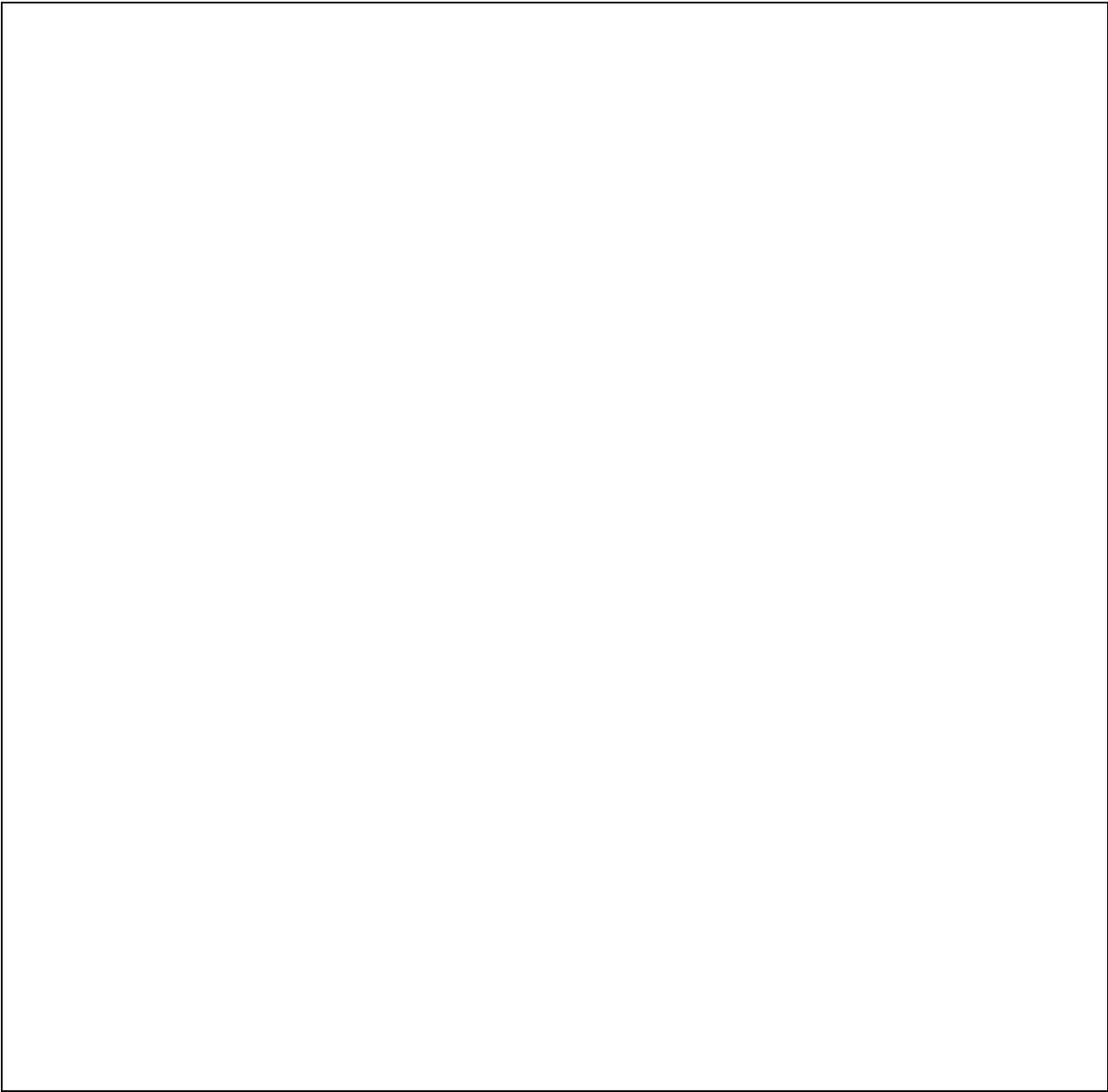
Intitulé du cours (*)	Période	Fréquence	Nombre de "leçons"	Public cible
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

(*) La numérotation des cours doit correspondre avec celle du tableau 3 (page 4).

b. Programme et méthodologie



c. Orientation et accompagnement



d. Méthodes d'évaluation des progrès des apprenants (évaluation formative)

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the section header. It is intended for the user to provide details on formative evaluation methods.

5. Les moyens financiers de mise en œuvre

Veillez indiquer, avec autant de précisions que possible, les moyens financiers à mettre en œuvre pour organiser les cours / formations proposés.
(Budget en Flux ou en EURO)

a. Honoraires enseignants / formateurs

(Nombre de leçons x indemnité)

Intitulé du cours (*)	Nom enseignant	Leçons x indemnité	Total
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Total			

(*) La numérotation des cours doit correspondre avec celle des tableaux 3 (page 4) et 4a (page 5)

b. Développement de matériel didactique

Ressources humaines (heures x indemnité)	
Autres frais (duplication, publication, ...)	
Total	

c. Salles et équipements

Location salles	
Equipement (p.ex. ordinateurs, matériel didactique, ...)	
Total	

d. Autres frais (veuillez préciser)

Total	

e. Recettes escomptées

Total droits d'inscription (nombre de participants x droit d'inscription de)	
Autres recettes éventuelles (subsidés, contributions d'autres organismes - veuillez préciser)	
Total :	

BUDGET TOTAL

Total dépenses (lignes a. à d.)	
Recettes escomptées (ligne e.)	
Participation financière du MENFP demandée	
Reste frais à charge de l'institution organisatrice	

DONNEES BANCAIRES DE L'INSTITUTION ORGANISATRICE

No. de compte	
Auprès de	
Compte au nom de	

DECLARATION

(à signer et à estampiller par la personne légalement habilitée à signer au nom de l'institution organisatrice)

“ Je soussigné,, certifie que les renseignements contenus dans cette demande sont à ma connaissance corrects. ”

Lieu	Date
Signature	Cachet de l'organisation
Nom et fonction en lettres majuscules	

Le document complété est à renvoyer au :

Ministère de l'Education Nationale, de la
Formation Professionnelle et des Sports
Service de la Formation des Adultes
L-2926 Luxembourg

Pour tout renseignement supplémentaire veuillez contacter :

478-5152
478-5153
478-5154