MIGRANT’ART APPLICATION FORM

### General information about the applicant / Informations générales sur le participant

|  |  |
| --- | --- |
| **Family name** / Nom de famille :  | **First name** / Prénom:  |
| **Role in your sending organisation** / Rôle dans votre structure d’envoi :  |
| Male:  | Female:  |
| **Date of birth** /Date de naissance :  |
| **Nationality** / Nationalité:  |
| **Address** / Adresse:  |
| **Zip code** / Code postale:  | **Town of Residence** / Ville :  |
| **Pays** / Country of residence:  |
| **Phone (home)** / Téléphone fixe :  | Phone (mobile) / **Téléphone portable** :  |
| **Email**:  |
| **Languages spoken** / Langues: **Language** / Langue 1: ……………….…. **Level** / Niveau : ………....…… **Language** / Langue 2: … ………………. **Level** / Niveau  : ……............ **Language** / Langue 3: ………………….. **Level** / Niveau : ……….…..... **Others**/ Autres: …………………………………………… |
| **Emergency contact** details  (phone, name, relationship) / Contact d’urgence(téléphone, nom, lien avec la personne) :  |

### Special requests (vegetarian dietary, medical support etc.) / Besoins particuliers (régime alimentaire, allergie, support médical, etc.)

### Applicant profile / Profil du participant

### *Experience*

|  |
| --- |
| 1. **Do you have any experience of work/ voluntary with youth immigrant ? /** Avez-vous déjà de l’expérience avec les jeunes issus de l’immigration? Si oui, dans quel contexte?
 |
| 1. **Do you have previous European experiences?** / Avez-vous déjà eu des expériences européennes?
 |

### *Motivation and expectations / Motivation et attentes*

|  |
| --- |
| 1. **Why do you want to participate in this European training?** / Pourquoi voulez-vous participer à cette formation européenne?
 |
| 1. **What do you expect your contribution will be?** / Que pensez-vous pouvoir y apporter?
 |
| 1. **What do you expect to learn from this training?** / Qu’attendez-vous en termes d’apprentissages sur cette formation?
 |
| 1. **How do you wish to use the outcomes of this European training?** / Comment souhaitez-vous utiliser les apports de cette formation européenne?
 |

### Other comments / Autres commentaires

|  |
| --- |
|  |

**Date et nom du participant** / Date and name of applicant:

|  |
| --- |
| **TO DO LIST:** We kindly ask participants to follow the steps listed below: 1. **Please email the filled in application form to Concordia to** **Nolwenn MELCHIOR at** **dr.bretagne@concordia.fr** 2.as soon as you are informed by your sending organization that you have been selected, you can start to search the more suitable travel solution; 3. before booking write to: **dr.bretagne@concordia.fr**, explaining your flight schedule and wait for our confirmation; 4. after booking you have to send your e-tickets (or you sending organization can do it) to the following e-mail address: **dr.bretagne@concordia.fr** |