|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | et |  |
| Dans le cadre du dispositif de [cours en ligne d'AGTER](https://cours.agter.net/) mis en place avec l'appui de : | | |

Face à l’accaparement des terres  
dans le monde,

des outils d’analyse

au service de l’action

Cours en ligne proposé par AGTER et la CMAT

**Session en français**

**Du 28 juin au 23 juillet 2020**

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

À RETOURNER À :

[formation-en-ligne@agter.org](mailto:formation-en-ligne@agter.org)

AU PLUS TARD LE : 24 juin 2021

(Un formulaire par candidat.e)

|  |  |
| --- | --- |
| DATE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DONNÉES PERSONNELLES** |  | | | |
| MADAME/  MONSIEUR | |  | | |
| NOM | |  | | |
| PRÉNOM(S) | |  | | |
| DATE ET LIEU DE NAISSANCE | |  | | |
| NATIONALITÉ | |  | | |
| FORMATION | |  | | |
| ADRESSE COMPLÈTE | |  | | |
| EMAIL | |  | | |
| TÉLÉPHONE | |  | | |
| PROFESSION | |  | | |
| SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE | |  | LIEN AVEC UNE ORGANISATION MEMBRE DE l’ILC | OUI |
| SI OUI, LAQUELLE ? |  |
| AUTRES DONNÉES UTILES POUR COMMUNIQUER | | **1** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTÉRÊT DU.DE LA CANDIDAT.E POUR LE COURS** | |  |
| QUELLES ONT ÉTÉ VOS EXPÉRIENCES ANTÉRIEURES EN LIEN AVEC LE THÈME DU COURS ? | |  |
| QUELLES QUESTIONS VOUS POSEZ-VOUS ? POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS SUIVRE CE COURS ? | |  |
| QUELLES SITUATIONS D’ACCAPAREMENT CONNAISSEZ-VOUS ? EXPLIQUEZ COMMENT VOUS EN AVEZ EU CONNAISSANCE. | |  |
| SI VOUS ETES EN LIEN AVEC UNE ORGANISATION MEMBRE DE L’ILC, QU’ATTENDEZ-VOUS DE CE COURS POUR VOUS AIDER DANS VOTRE TRAVAIL EN COURS ? | |  |
| AUTRES COMMENTAIRES : | |  |
| **ORGANISATION DE RATTACHEMENT**  **(LAISSER EN BLANC SI CANDIDATURE INDIVIDUELLE)** | |  |
| NOM DE L'ORGANISATION |  |  |
| ACRONYME |  |  |
| TYPE  (cochez la case correspondante) | Organisation non gouvernementale :  ⃞ Paysanne  ⃞ Recherche  ⃞ Autre (précisez :) | |
| ⃞ Locale ⃞ Nationale ⃞ Internationale |  |
| LIENS ÉVENTUELS EXISTANTS AVEC FMAT2016, FLT, AGTER, ILC (précisez) |  |  |
| ADRESSE COMPLÈTE |  |  |
| NOMBRE DE SALARIÉS |  |  |
| BUDGET ANNUEL |  |  |
| NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE DU CANDIDAT |  |  |
| EMAIL |  |  |
| TÉLÉPHONE(S) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODE DE PAIEMENT DE L’INSCRIPTION**  **(POUR CONNAÎTRE LE MONTANT, VOIR GRILLE TARIFAIRE DANS L'ANNONCE DU COURS)** | |
| (entourez votre choix) | ⃞ VIREMENT BANCAIRE ⃞ PAYPAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE DE BOURSE PARTIELLE OU COMPLÈTE** | |
| **JUSTIFIER VOTRE DEMANDE DE BOURSE**  **(EN TANT QU'ORGANISA-**  **TION OU INDIVIDU)** |  |
| **MONTANT DEMANDÉ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÉVALUATION DE LA CANDIDATURE (NE PAS REMPLIR)** | |
| APPRÉCIATION DE LA CANDIDATURE |  |
|  |
|  |
| MONTANT DE LA BOURSE ACCORDÉ |  |