



# European Centre for Modern Languages Centre européen pour les langues vivantes Europäisches Fremdsprachenzentrum

Nikolaiplatz 4/1, A-8020 Graz Tel: +43 316 323554-0, Fax: +43 316 323554-4 information@ecml.at, www.ecml.at

# NOMINATION OF PARTICIPANTS / NOMINATION DE PARTICIPANTS Think tank / Groupe de réflexion

"Transversal competences in foreign language education" "Transversale Kompetenzen in der Fremdsprachenbildung"

Country / Pays :	Luxembourg
Dates:	8-9 February / février 2022
Working languages/langues de travail :	English and German/ anglais et allemand
	(min B2 in one of the working languages)

#### 1. Contact details / Coordonnées

Form of address / Titre :   Ms / Mme X Mr / M.		
First names / Prénoms:	Surname / Nom:	
Charel	Braconnier	
Institution – work place / Institution – lieu de travail :		
Institut national des langues (INL)		
Street /Rue:		
21, boulevard de la foire		
Code / Code postal :	City / Ville:	
L -1528	Luxembourg	
Country / Pays :		
Luxembourg		
Email /Courriel:	Tel / Tél :	
charel.braconnier@education.lu	+352 621 766493	

## 2. Preferred working language / Langue de travail préférée

- Language / langue : Allemand
- Your CEFR level in this language (see the global scale) / Votre niveau CECR dans cette langue (à voir l'échelle globale): C2
- CEFR level of the other workshop language / niveau CECR dans l'autre langue de l'atelier :B2-C1

#### 3. Professional background / Parcours professionnel

Please specify your relevant qualifications / Veuillez préciser vos qualifications en la matière

2012: Magister Artium : Deutsche Philologie, Westslawische Philologie (Universität zu Köln).

2012-2013: Assistant scientifique (Deutsche Philologie, Universität zu Köln).

2013-2016: Candidat-professeur dans l'enseignement secondaire (spécialité : Allemand).

depuis 2016 : Professeur de langues à l'Institut national des langues (formation des adultes, spécialités : Allemand et Luxembourgeois).

#### 4. Experiences and expertise / Expertise et expérience

Please highlight the ones which are required in the participants' profile of the event / Merci de souligner celles requises dans le profil des participants à l'événement

<u>Expérience d'enseignement</u> dans plusieurs domaines (enseignement secondaire, enseignement supérieur et formation des adultes).

Expérience dans l'élaboration de programmes de langues et l'implémentation du CECR dans le curriculum de l'INL (groupe de travail).

Participation aux examens et tests de langues internationaux (Goethe-Zertifikat, Test Deutsch als Fremdsprache, Sproochentest Lëtzebuergesch).

Expérience dans l'accompagnement et la formation de professeurs-stagiaires.

Expérience dans l'implémentation du concept du *blended learning* à l'INL et élaboration de de matériels d'enseignement et d'apprentissage.

### 5. Multiplier's capacity / capacité de démultiplication

En votre capacité de représentant(e) national(e) nommé(e) à l'événement, vous jouerez un rôle de démultiplicateur / démultiplicatrice. Vous trouverez ci-après des exemples d'activités de démultiplication. Merci de cocher et/ou d'ajouter d'autres activités que vous envisagez d'organiser.

X	Je ferai une présentation du projet/de l'événement dans mon cadre professionnel.
	Je ferai une présentation du projet/de l'événement en dehors de mon cadre professionnel (association professionnelle, conférence, etc.).
	Je publierai un article relatif à l'événement/au projet et/ou au projet du CELV.
X	Je publierai des informations relatives au projet du CELV.
	Je lancerai un projet ou rejoindrai un projet existant relatif au thème de ce projet du CELV.
	Autre:

Merci de préciser de quelle manière l'expérience que vous retirerez de cet atelier sera susceptible d'avoir un impact direct sur le développement langagier au niveau local/régional ou national :

Définir l'importance de compétences transversales dans l'enseignement de langues étrangères. Intégrer les compétences transversales dans le curriculum de l'INL et dans la formation continue des enseignants de langues.

Intégrer les compétences transversales dans les matériels d'enseignement de l'INL.

Votre institution a un compte
Facebook
$X\square$ oui (si possible, indiquer l'adresse web): <a href="https://www.facebook.com/INLofficialpage/">https://www.facebook.com/INLofficialpage/</a> $\square$ non
Twitter
X□ oui (si possible, indiquer l'adresse web) : <u>https://twitter.com/inl_lu</u> □ non
Youtube
□ oui (si possible, indiquer l'adresse web) :X□ non
Sur d'autres réseaux sociaux ? Lesquels ?
Non

# 6. Commitments and authorisations / Engagements et autorisations

J'autorise le Centre européen pour les langues vivantes (CELV) à publier mon nom, mon adresse courriel et le nom de mon organisation sur le site web du CELV relatif à mon pays (http://www.ecml.at/contactpoints, « Experts participant aux activités du CELV »).
X□ oui □ non
J'autorise le CELV à publier mon rapport d'atelier (que j'enverrai à l'Autorité de nomination et au Point de contact du CELV dans mon pays, ainsi qu'au CELV) sur le site web dédié aux Points de contact du CELV ( <a href="http://www.ecml.at/contactpoints">http://www.ecml.at/contactpoints</a> ), « Experts participant aux activités du CELV »).
X□ oui □ non
J'autorise le CELV à prendre des photos ou des vidéos durant l'événement du Centre auquel je participe et à utiliser ces photos à des fins de communication (entre autres, sur les réseaux sociaux comme Facebook et Twitter, dans le bulletin d'information, les brochures d'information et le site web du CELV)
X□ oui □ non
J'aimerais recevoir le bulletin électronique du CELV intitulé la Gazette européenne des langues. Je serai informé(e) par e-mail de la parution des nouveaux numéros (www.ecml.at/gazette).  X□ oui □ non
J'aimerais recevoir une attestation de ma participation à l'atelier.
X□ oui □ non
En tant que représentant nommé pour mon pays, je m'engage à compléter le formulaire de rapport d'activités fourni par le CELV à l'issue de l'atelier et de l'adresser à mon autorité nationale de nomination en mettant en copie le CELV dans le délai imparti (3 semaines) ou, à défaut, de les informer de la date à laquelle je serai en mesure de fournir ledit rapport.
Je m'engage également à servir de contact au niveau national pour informer toute personne ou institution intéressée par le contenu de cet atelier.
Date9/12/2021Signature

## 7. Venue / Lieu

<b>Venue:</b> ECML, Graz, Austria (sanitary crisis permitting). If travel is not possible the workshop will take place online.
Participants who think they will be in a position to travel to the ECML, Graz, Austria, are requested to tick the box below.
If the pandemic allows for some participants to travel to Graz a hybrid event may be envisaged.
☐ I think I can travel to Graz to participate in the Workshop on site.
Lieu: CELV, Graz, Autriche (si la crise sanitaire le permet). S'il n'est pas possible de voyager, l'atelier aura lieu en ligne.
Les participants qui pensent être en mesure de se rendre au CELV (Graz, Autriche) sont priés de cocher la case ci-dessous.
Si la situation sanitaire ne permet qu'à un certain nombre de participants de se rendre à Graz, un événement hybride pourra être envisagé.
X □ Je pense pouvoir me rendre à Graz pour participer à l'atelier sur place.