



NOMINATION OF PARTICIPANTS / NOMINATION DE PARTICIPANTS

Country / Pays : CYPRUS

Workshop / atelier 6/2009

5 – 7 November / novembre 2009

1.

First names / <i>prénoms</i> : Andreani	Surname / <i>nom</i> : Pallari Stylianidou
Form of address / <i>titre</i> : <input type="checkbox"/> Ms / <i>Mme</i>	
Address for correspondence / <i>Adresse à utiliser pour la correspondance</i> :	
9, Andrea Georgiou, Dasoupolis	
City / <i>Ville</i> : Nicosia	Email / <i>adresse électronique</i> :
andreanistyl@hotmail.com	
Code / <i>code postal</i> : 2025	
Country / <i>pays</i> : CYPRUS	Tel / <i>tél</i> : 0035799488828
	0035722426848
	Fax / <i>télécopie</i> : 0035722491903

- Preferred working language / *Langue de travail préférée*: French C2
Your CEFR level (see the global scale) / *Votre niveau CECR (à voir l'échelle globale)*:

Command of other workshop language / *maîtrise de l'autre langue de l'atelier*
CEFR level (see the global scale) / *Votre niveau CECR (à voir l'échelle globale)*:
- Professional background / *Parcours professionnel*: Teacher of French, teacher trainer
- Experiences and expertise (please highlight the ones which are required in the participants' profile of the event) / *Expertise et expérience (veuillez souligner celles requises dans le profil des participants à l'événement)* course designer and trainer
- Multiplier's capacity / *capacité de démultiplication*:
Through obligatory and optional seminars to teachers of languages



