

DEMANDE DE CORRESPONDANT

Dossier à compléter en 3 exemplaires et retourner avant le 15 mars 2015

PHOTO
RECENTE
A coller ici

Partie réservée au Comité des Jumelages (ou si votre enfant a déjà un correspondant, merci de bien vouloir l'indiquer)

Nom du correspondant étranger:

Adresse:

E-mail:

Acceptez-vous un correspondant de l'autre sexe ?

Oui

Non

JEUNE PARTICIPANT FRANCAIS (à remplir par la famille)

I - ETAT CIVIL

NOM :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Sexe :

M

F

Téléphone des Domicile :

Téléphone de l'enfant :

parents :

Portable :

(si portable utilisé à l'étranger)

Adresse e- mail (des parents) :

Adresses d'hébergement successives durant la durée de l'échange avec dates et n° tel:

Pensez toujours à prévenir en cas de déplacement imprévu

II - RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Adulte(s) référent(s) responsable(s) de l'enfant :

NOM :

Prénom :

Père :

NOM :

Prénom :

Profession :

Mère :

NOM :

Prénom :

Profession :

Enfants :

Prénoms et âges :

Nombre de personnes vivant au foyer :

Pendant la durée du séjour, qui sera présent auprès de votre enfant et de son correspondant?

III- SCOLARITE DU CANDIDAT A L'ECHANGE

Classe :

Etablissement :

Nombre d'années d'étude de l'Allemand :

IV - MODE D'HEBERGEMENT PROPOSE

Maison

Chambre séparée

Appartement

Chambre partagée

Si oui, avec qui :

Avez-vous un chat, chien ou autres dans la maison ou l'appartement ?

Oui

Non

Avez-vous déjà des projets d'activités à proposer au jeune étranger que vous recevrez? *Si oui, lesquels?*

V. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT A L'ECHANGE

a) Goûts et centres d'intérêt (ex : Sport, jeux, cinéma, excursion, musée, musique, lecture, musique moderne, classique...). **Préciser**

b) Caractère (souligner les mots qui conviennent)

Sociable, timide, renfermé, expansif, indépendant, débrouillard, a besoin d'être entouré, tranquille, actif.

c) Recommandations particulières données par la famille:

d) Religion éventuellement pratiquée:

e) **Interdictions éventuelles:** (sorties, consommation de certains produits ou aliments, etc)

f) J'accepte que mon enfant ait les mêmes activités que son correspondant sous la responsabilité de la famille d'accueil.

VI - ETAT DE SANTE

A remplir le plus exactement possible dans l'intérêt de votre enfant et de la famille d'accueil sans oublier d'indiquer: asthme, allergie, énurésie, traitements en cours, régime en cours, ...

Si votre enfant emporte avec lui des médicaments, fournir l'ordonnance ainsi qu'un certificat médical

Autres remarques: (préciser si besoin)

Autorisation parentale pour une intervention chirurgicale:

La participation à l'échange implique votre autorisation pour les responsables de faire procéder sur votre enfant à toute intervention médicale ou chirurgicale que son état justifierait.

A signer par les parents ou l'autorité légale en faisant précéder la signature de la mention. «Lu et approuvé»

J'autorise mon enfant à subir toute intervention chirurgicale d'urgence ou transfusion sanguine jugées indispensables par un médecin.

Préciser le groupe sanguin de votre enfant :

Date:

Signature des parents (ou du tuteur légal) :

VOLET DESTINE AU PROFESSEUR

Le comité des jumelages Angoulême – Villes Etrangères prie le professeur de bien vouloir le renseigner sur le comportement, le caractère et les résultats de l'élève de la manière la plus précise et après avoir vérifié que les autres parties du dossier ont bien été complétées.

NOM, Prénom :

Signature du professeur :

VOLET RESERVE A L'ELEVE

Pourquoi désirez-vous faire un échange? Quelles sont vos motivations ?

Avez-vous déjà passé des vacances hors de votre famille? Oui Non

Etes-vous déjà allé à l'étranger? Oui Non

Si oui :

Avec votre famille Oui Non

En groupe Oui Non

Par le biais d'un échange scolaire Oui Non

Par le biais du Comité des Jumelages Angoulême Oui Non

Dans quelles villes :

Préciser le nom de la ville et l'année

Quels sont vos goûts? Vos centres d'intérêts? Vos occupations préférées?

Nom:

Prénom:

Signature de l'élève: