



DEMANDE DE CORRESPONDANT

PHOTO
RECENTE
A coller ici

**Dossier à compléter en 3 exemplaires
à retourner avant le 10 janvier 2017**

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:

Votre enfant a-t-il déjà participé à cet échange ? Oui (précisez l'année :)
 Non

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 parents : Domicile : Téléphone de l'enfant :
parents : Portable : (si portable utilisé à l'étranger)

Adresse e-mail (des parents) : TRES LISIBLEMENT !

Adresse e-mail de l'enfant : TRES LISIBLEMENT !

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 :

Frères et sœurs : Prénoms et âges :

Nombre de personnes vivant au foyer :

Joindre copie de la carte d'identité de l'adulte qui sera présent auprès de votre enfant et de son correspondant pendant la durée du séjour.

III- SCOLARITE DU CANDIDAT A L'ECHANGE

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

IV - MODE D'HEBERGEMENT PROPOSE

Maison

Appartement

Chambre séparée

Chambre partagée

Si oui, avec qui :

Avez-vous un chat, chien ou autres animaux 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.

g) Certificat d'aptitude à la pratique sportive et brevet de natation nécessaires : joindre copie des documents

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 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: