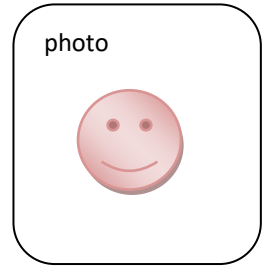




Fiche de renseignements ADULTE Document à destination de la famille d'accueil



Durée souhaitée pour ce séjour

- Une semaine Deux semaines Un week-end

Coordonnées

Nom : Prénom : :

Email : Tél. Bureau / Portable:

Profession : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Niveau dans la langue CECRL (Cadre européen commun de référence pour les langues)

Elémentaire		Indépendant		Expérimenté	
A1 Découverte	A2 Intermédiaire	B1 Niveau seuil	B2 Avancé	C1 Autonome	C2 Maîtrise
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'étudiant souhaite-t-il prendre des cours ? Combien d'heures pendant le séjour?.....

Raison de votre inscription/ ce que vous attendez via ce séjour

.....
.....

Centres d'intérêt

.....

Régime ou suivi médical spécifique

- Oui, précisez :
- Non

Allergies / Asthme

- Oui, précisez :
- Non

Acceptez vous la présence d'animaux dans la famille d'accueil ? Oui Non

Etes-vous fumeur? Oui Non

Je certifie être titulaire d'une assurance responsabilité civile et individuelle accident auprès de la société d'assurance :
.....n° de contrat:.....

Date : Signature :