



Fiche de renseignements ENFANTS / ADOLESCENTS pour la famille d'accueil

photo du jeune



Durée souhaitée pour ce séjour

- Une semaine Deux semaines Un week-end

Coordonnées de la mère

Madame : Prénom : :
 Email : Tél. Bureau / Portable:
 Profession :

Coordonnées du père

Monsieur : Prénom:
 Email : Tél. Bureau / Portable:
 Profession :

Stagiaire

Nom : Prénom :
 Fille Garçon Date de naissance : Classe :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél Portable :

Zone de vacances

- A B C

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"/>

Moyenne scolaire dans la langue :/20

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

Sport : L'étudiant est-il autorisé et apte à pratiquer tous les sports ? Oui Non

Sports contre-indiqués :

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

Date : Signature :