BUREAU des ECHANGES INTERNATIONAUX
SAINTE-MARIE LYON
echanges@sainte-marie-lyon.fr

4, montée Saint-Barthélemy
69005 LYON
Permanence le lundi de 14h30 à 17h00
04 78 28 38 34

PHOTO
à coller ici

INSCRIPTION

A REMPLIR EN LIGNE ET A IMPRIMER

Rappel : ne pas remettre aux éducateurs ou aux professeurs

Cette fiche doit impérativement être accompagnée des documents listés sur le site.
Sans cela, le dossier sera incomplet.
Lien : Inscriptions Echanges Internationaux 2019

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

Classe : Date de naissance : Taille :

Adresse postale :

Numéro et voie :

Code postal : Commune :

Adresse mail (la plus couramment utilisée par la famille) :

Téléphone fixe :

Portable mère :

Portable père :

DESTINATION DEMANDÉE :

Avez-vous déjà participé à des programmes d'échanges avec Sainte-Marie Lyon ? OUI ◯ NON ◯

Si oui lesquels ? En quelle classe ?

RENSEIGNEMENTS PROPRES A L'ECHANGE

Accepteriez-vous de faire un échange avec un jeune d'un autre sexe ? OUI ◯ NON ◯

Proposez-vous une chambre :

- Individuelle ? ☐
- A partager avec votre enfant ou un des enfants ? ☐

Accepteriez-vous de recevoir un professeur ? OUI ◯ NON ◯

Frères et sœurs :

Langues étudiées :

LV1 : Depuis :

LV2 : Depuis : Autres ?

Religion ? Pratiquant OUI ◯ NON ◯

Etes-vous fumeur ? (Attention de nombreux partenaires n'acceptent pas de fumeurs) OUI ◯ NON ◯
Le fait de vous inscrire vous engage à ne pas fumer pendant le séjour à l'étranger

Régime alimentaire spécifique ? *Précisez* :

Avez-vous des animaux chez vous ? OUI ◯ NON ◯

Si oui, lesquels :

Pour l'élève. Enumérez vos activités et vos passe-temps :

Sports pratiqués **:**

Sports qui vous intéressent (même sans les pratiquer) :

Jouez-vous d'un instrument de musique ? Si oui lequel ?

Appartenez-vous à une organisation ou une association (club, scouts, etc.) ? OUI ◯ NON ◯

Si oui laquelle ?

Que faites-vous après les cours ?

Que faites-vous le week-end ?

Pour l'élève : faites un portrait de vous-même (essayez de définir l'essentiel de votre personnalité) :

SANTÉ

L'enfant est-il/elle allergique ? OUI ◯ NON ◯

Si oui précisez :

Groupe sanguin :

Dans l'intérêt de l'enfant et de l'échange, il est absolument indispensable de nous signaler toute difficulté de santé et traitement en cours.
Votre enfant a-t-il/elle un problème de santé ? OUI ◯ NON ◯
Si oui, merci de prévoir un dossier médical <u>confidentiel</u>, (qui sera remis à l'accompagnateur) présentant le protocole.

Date :

Signature des parents Signature de l'élève