

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - séjour linguistique en famille

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : M <input type="checkbox"/> / F <input type="checkbox"/>
Adresse :	
Ville du séjour :	Dates :
INSCRIPTION : Individuelle <input type="checkbox"/> / Collectivité (CE ou Mairie, précisez) :	
Le questionnaire ci-dessous est destiné à permettre l'affectation de votre enfant dans une famille hôte au mieux de nos possibilités. Merci de le compléter en anglais .	

FAMILLE	Mother's occupation /profession de la mère :	
	Father's occupation /profession de la père :	
	How many brothers and sisters / nombre de frères et soeurs :	Ages :

ANGLAIS	Class (present schoolyear) : Classe (année scolaire en cours)	How many years have you studied English? Nombre d'années d'études de l'anglais :		
	I think my level of English is J'estime avoir un niveau :	Weak /Faible <input type="checkbox"/>	Intermediate /Moyen <input type="checkbox"/>	Good / Correct <input type="checkbox"/>
	How many times have you been to an English speaking countries for language courses ? Nombre de séjours linguistiques déjà effectués :			

CARACTERE	Outgoing / sociable <input type="checkbox"/>	Shy / timide <input type="checkbox"/>	Self-reliant /indépendant <input type="checkbox"/>	Other autre :
	Sports played : Sports pratiqués			
	What musical instruments do you play? Instruments de musique pratiqués :			
	Hobbies and interests : Passe-temps, intérêts particuliers			

SANTE	Allergies :
	Special diet / régime spécifique :
	Any other problems (bedwetter, somnambulism, asthma, epilepsy...) / autres problèmes (énurésie, somnambulisme, asthme, épilepsie...) :

AUTORISATION	Etes vous autorisé /are you allowed:
	à se déplacer en vélo / to ride a bike : yes <input type="checkbox"/> / no <input type="checkbox"/>
	à fumer / to smoke : yes <input type="checkbox"/> / no <input type="checkbox"/>

MERCI DE COMPLETER LE VERSO

SOUHAITS POUR LE PLACEMENT EN FAMILLE

Pour les 13-17 ans, l'association s'engage à respecter le choix de placement seul en famille. Pour les autres demandes, nous vous tiendrons informés si nous sommes dans l'impossibilité de répondre à vos demandes.

Pour les 8-12 ans, le placement est systématiquement à deux petits français (ou 3 si nombre impair de participants). L'association se charge de la répartition dans les familles irlandaises (enfants de même âge et même sexe)

13-17 ans uniquement :

Je souhaite : être le seul français dans ma famille d'accueil / partager ma famille avec un autre français
I wish : to be the only French student in my host-family to share with another French student

Je souhaite être hébergé dans une famille que je connais :
I wish to be accommodated in a host-family I already know :

Je pars avec un(e) ami(e) : je veux loger à proximité / je veux partager la même famille
I'm travelling with a friend : I want to be accommodated close to my friend / I want to stay in the same host-family
Nom de l'ami(e) :

LETTRE DE PRESENTATION

Merci de rédiger une courte lettre **en anglais** afin de vous présenter à votre famille irlandaise. Pour les plus jeunes, n'hésitez pas à vous faire aider par votre professeur d'anglais ou vos parents !

Signature du participant :

Signature du parent (ou tuteur) :



Association REGARDS

118 avenue Aristide Briand - 92120 MONTROUGE

Tel : 01 46 38 80 60 - Fax : 01 46 44 75 06 - Email : info@asso-regards.org