



A R P E L
Association romande pour les échanges linguistiques

« Pour un futur multilingue »

CASE POSTALE 22, 1854 LEYSIN, VD, SUISSE
024 494 3055 - 079 215 8250 - 078 796 1532
info.arpel@bluewin.ch - www.echangeslinguistiques.ch

2020 - INSCRIPTION 2 (6 pages)
ECHANGES DE VACANCES - 3 SEMAINES AU CANADA

IDENTITE DU CANDIDAT : Remplir ou cochez.

1. **NOM DE FAMILLE** : **PRENOM** :
2. **DATE DE NAISSANCE** : (JJ/MM/AAAA)/...../..... **M** **F** **TAILLE** :cm
3. **ADRESSE DU DOMICILE** :
CODE POSTAL : **LOCALITE** : **CANTON** :
4. **EMAIL DE L'ELEVE** :
5. **MOBILE DE L'ELEVE** :/..... **TEL DOMICILE** :/.....
6. **PASSEPORTS / Nationalités** :/...../.....
7. **VOTRE ECOLE / CANTON** :/.....

INFORMATION POUR L'ECHANGE :

8. Avezvous déjà fait un échange? **NON** **OUI**, dans quel pays ?
9. Je souhaite un/une partenaire : **M** **F** indifférent (M ou F)
10. **MON LOGEMENT /MAISON /APPT** : appt /..... pièces maison individuelle /pièces
11. **LOGEMENT DU PARTENAIRE CHEZ MOI** : chambre individuelle chambre partagée (lit individuel)

MA FAMILLE :

12. **COMPOSITION DE MA FAMILLE** : Il y a (nombre) personnes en tout, moi inclus.
13. **PÈRE, RESPONSABLE LEGAL** :
NOM/prénom :/.....
Profession actuelle :
Tél mobile :/..... Email :
Adresse si différente du domicile de l'élève :
14. **MERE, RESPONSABLE LEGALE** :
NOM/prénom :/.....
Profession actuelle :
Tél mobile :/..... Email :
Adresse si différente du domicile de l'élève :
15. **ARRANGEMENT DE VISITE** (en cas de parents divorcés):
16. **FRATERIE** : (plus âgé d'abord):

	prénom	âge	Habite à la maison	
1.	frère	sœur :...../.....	OUI	NON
2.	frère	sœur:...../.....	OUI	NON
3.	frère	sœur :/.....	OUI	NON
18. **ANIMAUX** : Dans notre famille, il y a : (nombre) CHAT CHIEN AUTRES

MA FAMILLE, suite :

- 19. **LANGUES PARLEES** : A la maison, nous parlons prioritairement le..... ensemble.
Nous parlons également le-s :
- 20. **RELIGION** : pratiquée régulièrement occasionnellement pas du tout
- 21. **INSTRUMENT DE MUSIQUE JOUE REGULIEREMENT**: /..... heures/semaine
INSTRUMENTS DE MUSIQUE A DISPOSITION A LA MAISON :
- 22. **EQUIPEMENTS DE SPORTS A DISPOSITION A LA MAISON** :
- 23. **ACTIVITES TYPIQUES EN FAMILLE PENDANT LES WEEKENDS** :
1.....
2.....
- 24. **ACTIVITES TYPIQUES EN FAMILLE PENDANT LES VACANCES d’ETE** :
1.....
2.....
- 25. **VOYAGES** : Pays visités les deux dernières années :
- 26. **COMMUNAUTE** : Nous habitons : a) un village (-5000 habitants) b) une petite ville (env. 10'000 h)
 c) une ville moyenne (20'000 – 50'000 h.) d) une grde ville e) une station de ski f) campagne
- 27. **TRANSPORTS** : Notre domicile est situé à kilomètres de
(ville de 10'000 habitants ou plus). Les transports publics à proximité sont :

SANTE DE L’ELEVE :

Quoi ?

X

- 28. **ALLERGIES /ANIMAUX** : NON OUI : certificat médical
- 29. **ALLERGIES /ENVIRONNEMENT** : NON OUI : certificat médical
- 30. **ALLERGIES /ALIMENTS** : NON OUI : certificat médical
- 31. **HABITUDES ALIMENTAIRES PARTICULIERES** :
- 32. **BESOIN DE TRAITEMENTS MEDICAUX REGULIERS** : NON OUI certificat médical
- Si oui, expliquez le traitement :
- 33. Habitez-vous avec une/des personnes ayant besoin de traitements médicaux réguliers ou de soins particuliers en raison de leurs conditions physiques ou mentales ? NON OUI :
- 34. **FUMEE** : NON, je ne fume pas. OUI, je fume.
 Dans ma famille, un ou plusieurs membres fument : NON OUI a) à l’intérieur b) à l’extérieur.

ASSURANCES OBLIGATOIRES (avec couverture dans le pays de l’échange) :

- 35. **MALADIE/ACCIDENT** : assurance : POLICE No :
L’assurance **RAPATRIEMENT** pour la période au Canada sera demandée après la confirmation de l’échange.
- 36. **RESPONSABILITE CIVILE** : assurance : POLICE No
- 37. **EN CAS D’URGENCE**: personne prioritaire à joindre : nom/ relation à l’élève / tél. mobile
...../...../.....

PERSONNALITE ET INTERETS DE L'ELEVE : Remplir ou choisir.

38. **PERSONNALITE 1** : Je me considère plutôt (choisir 3 cases).

- | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| sportif / dynamique | scientifique / logique | entreprenant / productif |
| sociable / à l'écoute des autres | scolaire / organisé | artistique / sens de l'esthétique |
| extraverti / aime avoir un public | silencieux / vie intérieure importante | musical / sens de l'abstrait |

39. **PERSONNALITE 2** : Votre famille dirait de vous que vous êtes plutôt (cochez 3 cases).

- | | | |
|----------------------|-----------------------------|------------------------------|
| drôle / populaire | indépendant d'esprit / seul | curieux / aime apprendre |
| meneur/ organisateur | aide les autres / serviable | calme / réservé / en retrait |

40. **MES DISCIPLINES SCOLAIRES PREFEREES :**

...../...../.....

41. **MES ACTIVITES SPORTIVES PRATIQUEES REGULIEREMENT :**

...../...../.....

42. **MES ACTIVITES SOCIALES ET CULTURELLES PREFEREES :**

...../...../.....

43. **Je fais partie d'un club sportif, d'un groupe scolaire, d'une association :** NON OUI : lesquels ?

1.fréquence / semaine :hres

2fréquence /semaine :hres

44. **MON GENRE MUSICAL/GROUPES PREFERES :**

45. **MON GENRE DE LECTURE/BLOG PREFERE :**

46. **MON GENRE DE FILMS PREFERES :**

47. **MON GENRE DE SPECTACLES PREFERES :**

48. **MES RESEAUX SOCIAUX PREFERES :**

49. **TEMPS LIBRE** : Je le passe le plus souvent (cochez 2 choix) :

- | | | | |
|---|-----------------|------------------------------|-----------------|
| avec moi-même/seul | avec ma famille | avec des amis | avec un/une ami |
| sur les réseaux sociaux (heures / jour :) | dans un club | avec des animaux / la nature | |

50. **INTERNET :** jeux vidéo TV/cinéma musique recherches **EN TOUTHEURES/JOUR**

51. Travaillez-vous contre rémunération **pendant les vacances** ? NON OUI

Activités :fréquence /semaine :hres.

52. **PREFERENCES** : Quelles sont vos **TROIS activités préférées et pratiquées** parmi celles décrites ci-dessus ?

..... / /

54. L'ESPRIT DE VOTRE FAMILLE : A remplir par un des parents, merci.

Décrivez les habitudes caractérisant votre vie de famille (manger ensemble le soir, etc.)

a) Repas :

b) Utilisation WIFI/internet :

c) Autres :

Les responsabilités, les tâches de maison auxquelles votre enfant en échange participe (ménage, rangements, etc.)

a)..... fréquence/semaine

b)..... fréquence/semaine

c)..... fréquence/semaine

Pour le bon déroulement de la vie familiale, il est attendu du partenaire international qu'il/elle participe aux tâches :

a)..... fréquence/semaine

b)..... fréquence/semaine

c)..... fréquence/semaine

55. Les libertés consenties à votre enfant ET à son future partenaire (nombre de sorties, heure de rentrée, etc.)

a) En semaine :

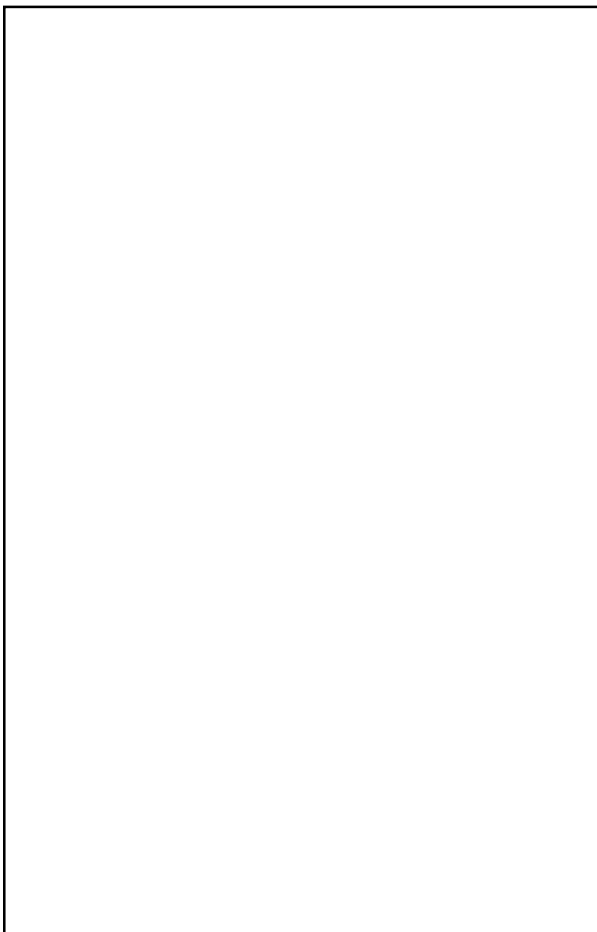
b) vendredi/samedi soirs:

c) dimanche :

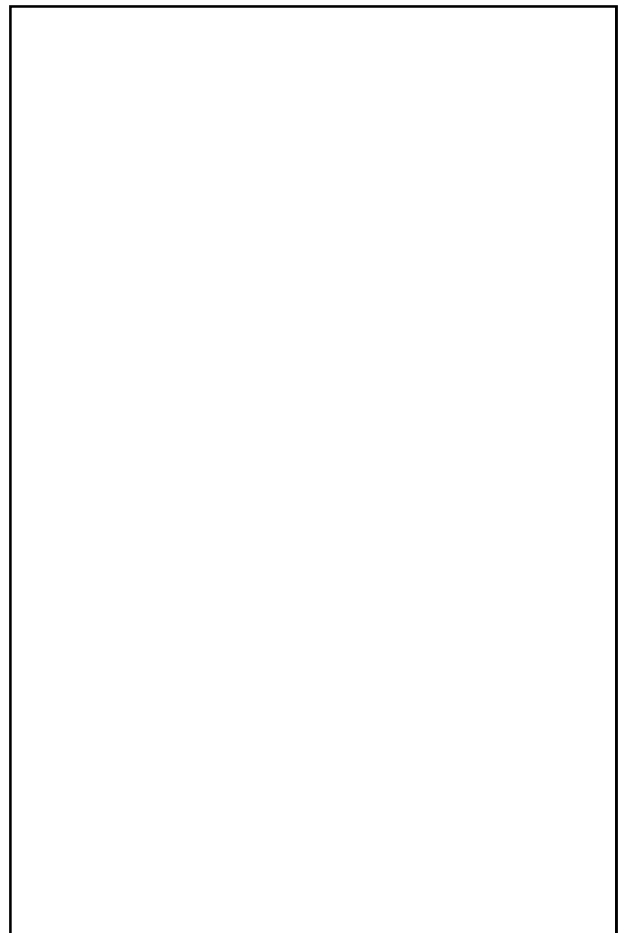
Ces descriptions ont été faites par:.....date :

PHOTOS : Insérez 6 photos couleur récentes (moins de 6 mois) et selon les rubriques indiquées.

1. Votre famille au complet (si possible)



2. Portrait de vous



3. Votre logement – extérieur

4. Votre logement – séjour

5. La chambre de votre partenaire

6. Vous faisant une activité

..... J'atteste que ces informations sont correctes et correspondent à la réalité de ma personne et de ma famille.
..... Je confirme également avoir pris connaissance des conditions générales de participation aux programmes d'ARPEL.

ARPEL vous remercie pour votre inscription et sera en contact avec vous à la MI-MARS 2020 pour la suite de la démarche. D'ici là, recevez nos cordiales salutations, ARPEL