

Autres renseignements :

Etes-vous sous traitement médical ?

Si oui, lequel ? :

Souffrez-vous d'allergie ? oui – non
(Ne pas oublier de porter vos médicaments)

Quels sont vos loisirs ? Musique- Lecture- Sport- Danse- Cinéma

Autres :

Pratiquez-vous une religion ? oui- non

Votre correspondant doit-il être de la même religion que vous ?

Oui

non

peu importe

Engagement de l'étudiant

Je m'engage à respecter les règles du séjour et à faire mon possible pour m'adapter à la famille qui me reçoit.

Signature de l'étudiant :

Autorisation et engagement parental :

Je soussigné(e) autorise mon fils/
ma fille à participer au séjour ; certifie qu'il / elle peut supporter un séjour à l'étranger.

Signature du responsable légal .