



**A R P E L**  
Association romande pour les échanges linguistiques

Apprendre en vivant la langue  
av. Louis-Ruchonnet 2 - 1003 Lausanne

+41 79 211 83 48

info@echangeslinguistiques.ch - www.echangeslinguistiques.ch

**2024/2025 INSCRIPTION (8 pages)**  
**ECHANGES SCOLAIRES 2 MOIS CA, NZ, DE**

**IDENTITE DU CANDIDAT : Remplir ou choisir.**

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

**INFORMATION POUR L'ECHANGE :**

8. Je souhaite faire un échange en (**1** = PREMIER CHOIX **2** = DEUXIEME CHOIX **3** = TROISIEME CHOIX):  
..... ALLEMAGNE ..... CANADA ..... NOUVELLE ZELANDE
9. Je souhaite un/une partenaire:  M  F  indifférent (M ou F)
10. MON LOGEMENT :  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	<input type="radio"/> frère <input type="radio"/> sœur	...../.....	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
2	<input type="radio"/> frère <input type="radio"/> sœur:	...../.....	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
3.	<input type="radio"/> frère <input type="radio"/> sœur :	...../.....	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
17. ANIMAUX : Dans notre famille, il y a : (No) ..... CHAT ..... CHIEN ..... AUTRES

**MA FAMILLE, suite :**

18. **LANGUES PARLEES** : A la maison, nous parlons prioritairement le..... ensemble.  
Nous parlons également le-s : ...../.....
19. **RELIGION** : .....  pratiquée régulièrement  occasionnellement  pas du tout
20. **INSTRUMENT DE MUSIQUE JOUE REGULIEREMENT** : ..... / ..... heures/semaine
21. **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'HIVER** :  
1.....  
2.....
25. **VOYAGES** : Pays visités les deux dernières années : .....
26. **COMMUNAUTE** : Nous habitons :  village (-5000 habitants)  une petite ville (env. 10'000 h)  
 une ville moyenne (20'000 – 50'000 )  une grande ville  une station de ski  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  à l'intérieur  à l'extérieur.

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

35. **MALADIE/ACCIDENT** : assurance : ..... POLICE No : .....  
L'assurance **RAPATRIEMENT** 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).

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

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

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> drôle / populaire     | <input type="checkbox"/> indépendant d'esprit / seul | <input type="checkbox"/> curieux / aime apprendre     |
| <input type="checkbox"/> meneur / organisateur | <input type="checkbox"/> aide les autres / serviable | <input type="checkbox"/> calme / réservé / en retrait |

40. **MES DISCIPLINES SCOLAIRES PREFEREES :**

a) ..... b) ..... c) .....

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

a)..... b) ..... c) .....

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

a)..... b) ..... c) .....

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

1. ....fréquence / semaine : .....hres

2 .....fréquence /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) :

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> avec moi-même/seul                              | <input type="checkbox"/> avec ma famille | <input type="checkbox"/> avec des amis             | <input type="checkbox"/> avec un/une ami |
| <input type="checkbox"/> sur les réseaux sociaux (HEURES / JOUR : .....) | <input type="checkbox"/> dans un club    | <input type="checkbox"/> avec des animaux , nature |  |

50. **DEVOIRS SCOLAIRES:** En tout ..... HEURES / JOUR

51. **INTERNET :**  jeux vidéo  TV/cinéma  musique  recherches En tout ..... heures/ jour.

52. **TRAVAIL :** Travaillez-vous contre rémunération de temps en temps **après l'école** ?  NON  OUI

Activités ..... fréquence / semaine : ..... hres.

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

Activités : .....fréquence /semaine : .....hres.

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

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





**60. A REMPLIR PAR UN PARENTS :** Décrivez brièvement chaque membre de votre famille :  
**NOTRE FAMILLE en bref:** (prénom, âge, intérêts, personnalité)

**Père :** prénom : ..... âge : .....

Intérêts principaux : .....

Personnalité : .....

**Mère :** prénom : ..... âge : .....

Intérêts principaux : .....

Personnalité : .....

**Enfant-candidat :** prénom : ..... âge : .....

Intérêts principaux : .....

Personnalité : .....

**1. Frère / sœur habitant à la maison :** prénom : ..... âge : .....

Intérêts principaux : .....

Personnalité : .....

**2. Frère / sœur habitant à la maison :** prénom : ..... âge : .....

Intérêts principaux : .....

Personnalité : .....

**3. Frère / sœur habitant à la maison :** prénom : ..... âge : .....

Intérêts principaux : .....

Personnalité : .....

**61. L'esprit de notre famille :** Décrivez les habitudes qui caractérisent votre vie de famille (manger ensemble, 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 .....

**62. 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 : .....

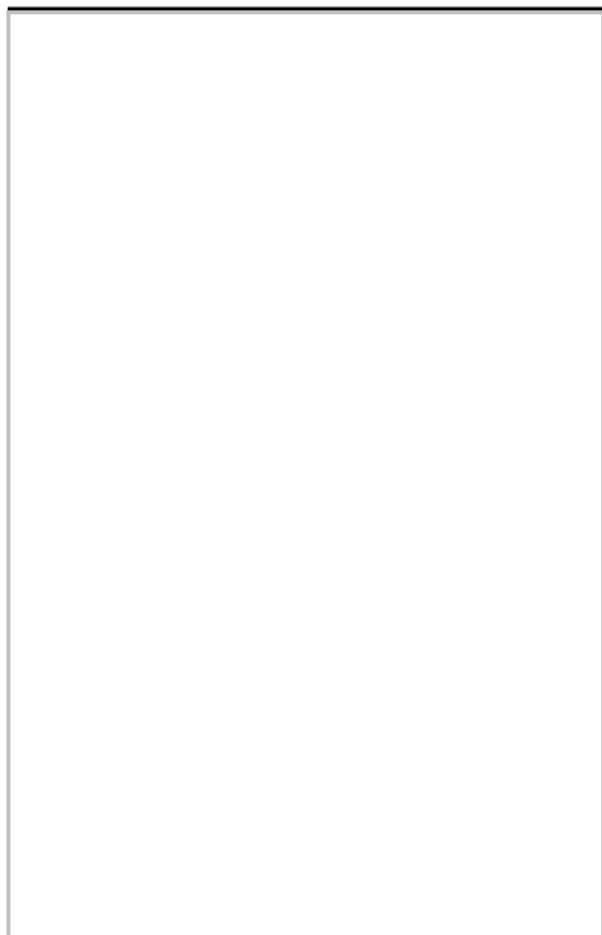
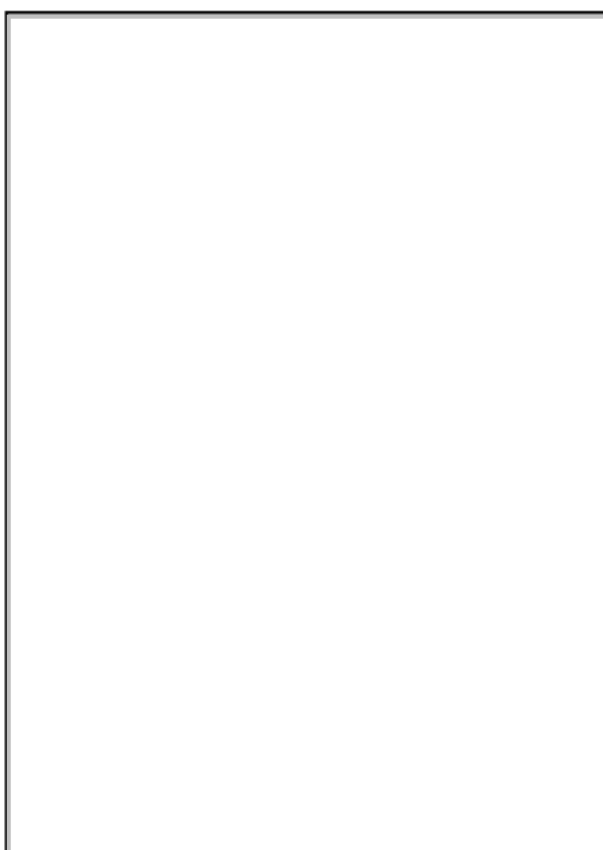
*Ces descriptions ont été faites par : ..... date : .....*

**PHOTOS** : Insérez 8 photos récentes (moins de 6 mois) et selon les rubriques indiquées.

1. **Votre logement** – photo de l'extérieur



2. **Votre logement** - photo de l'intérieur (séjour)



3. La chambre du partenaire

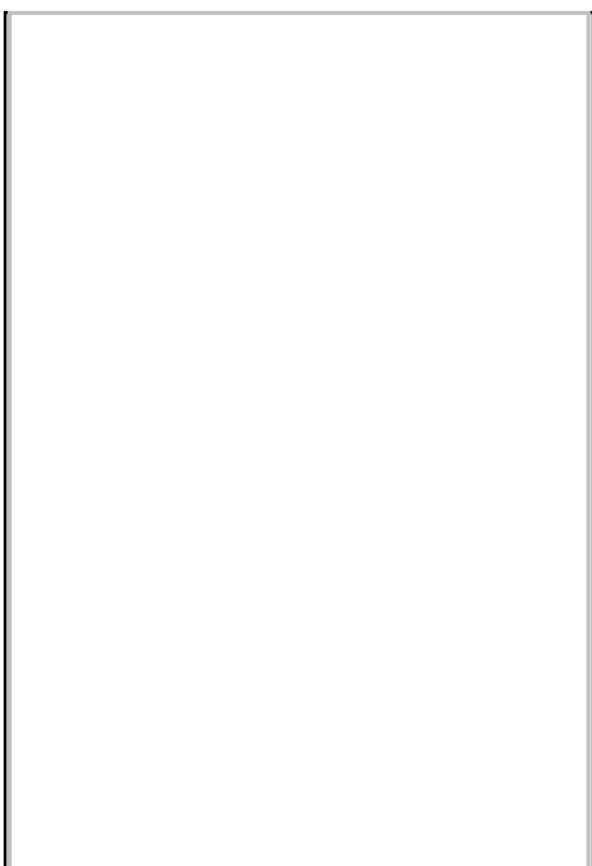



4. Votre école - extérieur

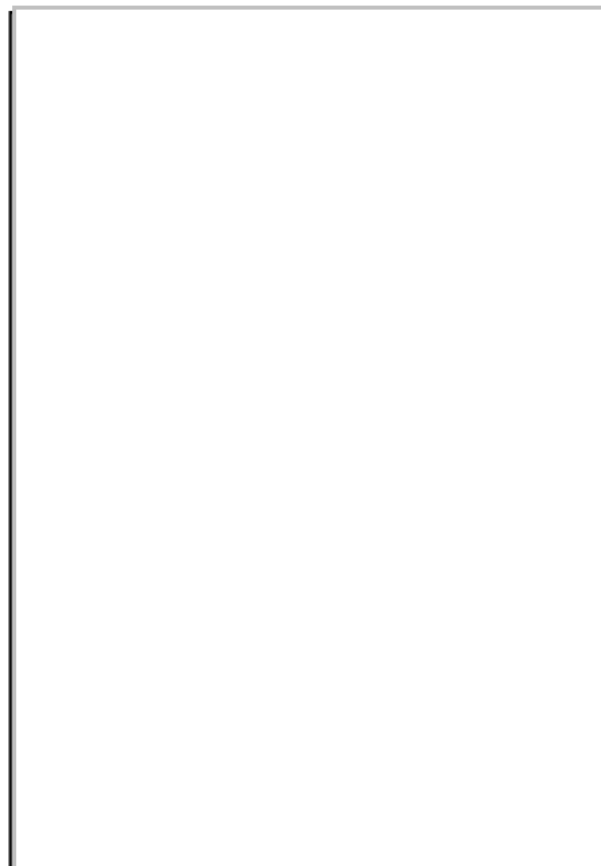
**5. Votre famille au complet (si possible)**



**6. Portrait de vous**



**7. Vous faisant une activité**



**8. Vous et des amis**

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 2023 pour la suite de l'inscription. D'ici là, recevez nos cordiales salutations, ARPEL*