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

INSCRIPTION (8 pages)

ECHANGES SCOLAIRES Canada, Nouvelle-Zélande, Allemagne

IDENTITE DU CANDIDAT : Remplir ou choisir, veuillez répondre à **chaque question** du formulaire.

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 : indiquez les destinations possibles uniquement.

8. Je souhaitefaire unéchange 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	◯ frère	◯ sœur	...../.....		◯ OUI ◯ NON
2	◯ frère	◯ sœur:	...../.....		◯ OUI ◯ NON
3.	◯ frère	◯ sœur :	...../.....		◯ OUI ◯ 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 <u>EN FAMILLE</u> PENDANT LES WEEKENDS** :

1.....

2. .....

24. **ACTIVITES TYPIQUES <u>EN FAMILLE</u> 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 <u>après</u> la confirmation de l'échange.

36. RESPONSABIILITE 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 meilleur ami 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 :**

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) :

☐ 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 , 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 ?

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

MON ECOLE :

54. **Nom de l'établissement scolaire :** .....

Ville : ..... **Canton :** .....

55. **Site internet de l'école :** .....

56. **Nombre d'élèves dans ma classe** : ..... **dans mon école** :.....

57. **Déplacement à l'école :** Cela prend ..... minutes.

◯ à pied ◯ à vélo ◯ en bus public ◯ en train ◯ On me conduit en voiture.

58. **« UN JOUR TYPE DANS MON ECOLE » :** (Ecrivez des phrases complètes **en français** et décrivez vos déplacements, l'horaire, les cours, les pauses, le repas de midi, les activités extra-scolaires, vos amis à l'école)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

59. **LETTRE PERSONNELLE A VOTRE PARTENAIRE:** Ecrivez une lettre d'environ 200 mots dans SA langue, **en allemand ou en anglais,** en incluant une présentation personnelle (nom, âge, place dans la fratrie), votre personnalité en quelques mots, les activités les plus importantes pour vous, vos valeurs de vie et comment vous envisagez votre futur.

Hi, Hallo,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dans ton pays, j'aimerais beaucoup .....

.....

En Suisse, nous pourrons faire les activités et excursions suivantes : .....

.....

à bientôt, ... (prénom) *Date : .....*

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 participent (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 *2025 pour la suite de l'*inscription. *D'ici là, recevez nos cordiales salutations, ARPEL*