



Fiche de renseignements des participants



Présentation du participant et de sa famille

Le participant

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Catégorie :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Responsable légale 1 :

Téléphone : / / / / E-mail :@.....

Responsable légal 2 :

Téléphone : / / / / E-mail :@.....

Les frères et soeurs		
NOM	Prénom	Âge

Avez-vous des animaux de compagnie ?

- oui, lesquels ?
 non

La santé

Est-ce que votre enfant est suivi au niveau médical ?

- oui : merci de nous transmettre un certificat médical détaillant le traitement pour que le traitement puisse être poursuivi pendant l'échange sportif.
- non

Est-ce que votre enfant a des allergies ?

- oui, lesquels ?
- non

Est-ce que votre enfant a un régime particulier (végétarien, sans gluten, hallal etc...) ?

- oui, lesquels ?
- non

Est-ce que le lieu de résidence est non-fumeur ?

- oui
- non

Mieux connaître le participant

Comment tes amis et/ou ta famille te décrivent-ils (qualités et défauts) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Que fais-tu pendant ton temps libre ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pourquoi veux-tu participer à l'échange ? Quelles sont tes attentes ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....