



Département de l'instruction publique
Direction générale
de l'enseignement secondaire II postobligatoire

**CENTRE DES ÉCHANGES
ET SÉJOURS LINGUISTIQUES**

Rue du Pré-Jérôme 21 - 1205 Genève

FEUILLE D'INSCRIPTION

A remplir personnellement par l'élève en caractères d'imprimerie

1. Nom:
2. Prénom:
3. Né(e) le: *j.m.a.* masc. fém.
4. Nationalité:

Agrafer 1 photo
passeport couleur récente
de bonne qualité

5. **Échange choisi:** ALLEMAGNE ESPAGNE CANADA AUSTRALIE NOUVELLE-ZELANDE
- 2 sem 8 sem 2 sem 8 sem 9-11 semaines 9 semaines 9 semaines

6. Deuxième choix en cas d'impossibilité du premier:

7. Adresse: n° postal: Localité:
E-mail: Tél. privé: Tél. mobile:

8. Nom et prénom du père (ou du répondant):

9. Nom et prénom de la mère (ou de la répondante):

10. Assurance maladie: *nom de la Cie/caisse*

11. Assurance accidents: *nom de la Cie/caisse*

12. Responsabilité civile:

13. Un membre de votre famille (frère/sœur - soulignez ce qui convient) a-t-il déjà participé à un échange?

Si oui, personne(s), lieu(x) et durée(s):

14. Désirez-vous, le cas échéant, passer un examen international de langue? oui non

15. Nom de votre école:

Degré scolaire: Nombre d'années d'études de la langue:

16. Adresse de l'école:

N° postal: Localité: Téléphone:

Recommandation de l'enseignant(e) de langues

Souhaite recevoir des infos du Centre: oui non

17. M./Mme Nom: Prénom: Téléphone:

Travail et comportement de l'élève: (cocher ce qui convient)

18. **Participation aux leçons:** active moyenne passive

Résultats: bons moyens faibles

19. **Remarques / conseils:**

20. Signature: 21. Timbre de l'établissement scolaire

INFORMATIONS PERSONNELLES*

indispensables pour l'orientation des correspondants du Centre des échanges et séjours linguistiques

22. Profession actuelle du père (ou du répondant):
23. Profession actuelle de la mère (ou de la répondante):
24. Langue(s) parlée(s) à la maison ou en famille: Religion:
25. Sports pratiqués:
26. Autres loisirs (par ex. musique, lecture, etc.):
27. Frères (prénom(s) et âge):
- Sœurs (prénom(s) et âge):
28. Indications de santé (fumeur/non fumeur, régime alimentaire, allergies, traitement médical, etc.):

INDICATIONS IMPORTANTES POUR L'ÉCHANGE

29. Logement: (appartement, villa, nombre de pièces)
 chambre réservée pour le/la partenaire oui non
30. Indications sur la composition de la famille pendant la présence du/de la partenaire en Suisse:
31. Quels sports et loisirs pourra-t-il/elle facilement pratiquer?
32. Quelles seront les possibilités de contact avec d'autres jeunes de langue française?
33. Autres indications concernant l'échange: (excursions prévues, vacances, activités, projets, etc.)
34. Avez-vous des animaux domestiques? Si oui, lesquels?:

-
35. Veuillez indiquer succinctement, pour quelles raisons vous souhaitez participer à un échange linguistique et ce que vous en attendez:

* La personne soussignée reconnaît que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts. Elle confirme également accepter les conditions générales de participation à un échange organisé par le Centre des échanges et séjours linguistiques.

36. Lieu et date:
37. Signature de l'élève: 39. Signature de la personne répondante:

P.S. Si nécessaire, vous pouvez télécharger une nouvelle feuille d'inscription sous www.ge.ch/echanges_linguistiques/