Lycée Collège Franco-Allemand

7, rue Collin Mamet F- 78 530 BUC

Tél. : (0033)1 39 07 14 20

Elève de collège\_demande d’inscription à un échange individuel pour l’année **2022-2023**

*A remplir impérativement en traitement de texte, puis à envoyer par e-mail à* [*lfa-buc@ac-versailles.fr*](mailto:lfa-buc@ac-versailles.fr)***et*** *à* [*anne.brockmeier@ac-versailles.fr*](mailto:anne.brockmeier@ac-versailles.fr)***au plus tard le 16 septembre 2022. Les demandes seront traitées dans l’ordre de leur arrivée.***

**A enregistrer sous Word de la manière suivante : NOM\_Prénom\_Classe\_Buc\_2022-2023**

### Photo de l‘ élève

**à scanner**

**Fichier à enregistrer sous word**

**NOM\_Prénom\_Classe\_Buc\_2023**

**Classe**(en 2022//23)  **Groupe**:

**Professeur d’Allemand :**

**Professeur Principal**:

# *Renseignements personnels*

Nom

Prénom

Date de naissance

Taille

Adresse

Code postal et ville

Téléphone

Portable ( parents)

e-mail (parents)

e-mail (élève)

portable (élève)

Caractère, loisirs et centres d’intérêt (c’est la rubrique qui aide à établir les “paires” de correspondants)

Régime ou problèmes de santé particuliers

***Votre échange individuel :***

Accepteriez-vous un correspondant de l’autre sexe ?

oui non

Avez-vous déjà un partenaire pour l’échange ?

oui non

Si oui : indiquer son nom, l’ établissement fréquenté ainsi que la ville de ce dernier :

**Observations**

# *Renseignements personnels*

Nom

Prénom

Date de naissance

Taille

Adresse

Code postal et ville

Téléphone

Portable ( parents)

e-mail (parents)

e-mail (élève)

portable (élève)

Caractère, loisirs et centres d’intérêt (c’est la rubrique qui aide à établir les “paires” de correspondants)

Régime ou problèmes de santé particuliers

***Votre échange individuel :***

Accepteriez-vous un correspondant de l’autre sexe ?

oui non

Avez-vous déjà un partenaire pour l’échange ?

oui non

Si oui : indiquer son nom, l’ établissement fréquenté ainsi que la ville de ce dernier :

**Observations**

## *Famille*

Profession du père

Profession de la mère

Seront présents lors du séjour :

Père Mère

Frères âge

Sœurs âge

Quelle/s langue/s parlez-vous quotidiennement en famille ?

Avez-vous des animaux domestiques

non oui (lesquels ?)

Le partenaire aura-t-il une chambre individuelle :

non oui

## *Dates souhaitées pour l’échange (à harmoniser ensuite avec la famille allemande) :*

Séjour en Allemagne

Accueil en France

**ATTENTION N’oubliez pas de prendre contact avec le secrétariat des élèves afin de fixer définitivement les dates d’échange et notamment de l’accueil au LFA.**

Date et signatures des parents et de l’élève