

Ce document constitue la fiche d'inscription qui est à compléter et à nous retourner par courrier.

Vous pourrez bénéficier des services de l'association dès que nous aurons reçu **l'intégralité du dossier d'inscription**. Il se compose de :

1. La fiche d'inscription comprenant :
 - ✓ les motivations de la famille et de l'enfant,
 - ✓ la recommandation du professeur de langue de l'enfant,
 - ✓ l'attestation d'une personne référente de la famille pouvant témoigner de manière fiable et sincère, accompagnée de la photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)
2. Les conditions générales de l'association signées par le responsable légal,
3. Les photos de la famille, de l'enfant et du lieu d'habitation,
4. La photocopie du livret de famille, ou cas particulier de la décision de justice donnant l'autorité parentale ou toute décision liée à la protection des mineurs (tutelle, curatelle)
5. L'extrait de casier judiciaire du responsable légal signataire de la fiche d'inscription et des conditions générales <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>
6. Le paiement par chèque ou virement, tel que décrit dans les conditions générales aux articles 8 et 9.

A réception de votre dossier, nous vous contacterons par téléphone et lancerons la procédure de recherche et de mise en relation.

Kinder Exchange
2 rue Royale
77300 Fontainebleau

Contact:

Laure Colombier : +33 6 60 65 50 89

contact@kinderexchange.org
<http://www.kinderexchange.org>

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Age : _____

Nationalité : _____

Sexe : _____

E-mail : _____ @ _____

Portable : _____

Tél domicile : _____

Nom et prénom du père (responsable légal) : _____

Nom et prénom de la mère (responsable légale) : _____

Nationalité : _____

Nationalité : _____

Profession : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Pays : _____

Pays : _____

Tél professionnel : _____

Tél professionnel : _____

Portable : _____

Portable : _____

E-mail : _____

E-mail : _____

Situation des parents (marié, divorcé, séparé, concubinage, pacsé, veuf) : _____

Situation particulière (partage d'autorité parentale ou autorité judiciaire le cas échéant) _____

Religion (réponse facultative) : _____

Pratiquant (réponse facultative) : oui non

Prénom des frères et sœurs avec leur âge et sexe :

- _____ - _____

- _____ - _____

- _____ - _____

- _____ - _____

Ecole : _____

Adresse de l'école : _____

Nombre d'années d'anglais : _____

Niveau d'anglais : - bon - moyen - faible

Nombre de voyages dans un pays anglophone (où ? quand ? combien de temps ?) :

Lieu de destination souhaité pour votre enfant :



Personnalité

Cochez : Pas du tout Un peu Beaucoup

Actif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Expansif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Facile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anxieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intellectuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bavard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mûr pour son âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Débrouillard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sérieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décontracté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serviable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distrait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sociable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enthousiaste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Timide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Loisirs

Cochez : Jamais Parfois
Souvent Activité favorite

Animaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arts martiaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maquettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baseball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bricolage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musique classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musique moderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canoë	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cinéma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordinateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cricket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pêche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planche à voile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danse classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Randonnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danse moderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rugby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echecs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Shopping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Télévision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Football	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Théâtre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeux de ballon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeux de société	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeux vidéos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voyages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jogging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres activités : _____

Sport en compétition : _____

Parmi les activités ci-dessus ou autre(s), lesquelles pratiquez-vous en famille ? _____

Vie associative et autres centres d'intérêts : _____

Instrument(s) de musique pratiqué(s) : _____

Avez-vous des animaux domestiques ? Si oui, lesquels ? _____



Bienvenue à la maison

Important ! Envoyez des photos de votre famille, de votre enfant et de la maison.

Rayez les mentions inutiles : Maison - Appartement - Campagne - Ville – Jardin - Parc public

Qu'avez-vous à la maison ? Et combien ?

Voiture (s) : CD / DVD : Autres (trampoline, piscine,
Ordinateur (s) : Télévision : cabane en bois, etc.).....
Wifi : Vélo(s) :
Jeux video : Table ping pong :

Surface approximative du domicile en m2 : _____

Nombres de pièces du domicile ? _____ Nombre de salles de bain ?

Y-a-t-il des fumeurs à la maison ? oui non

A propos de l'échange

Avez-vous des idées d'activités pour le séjour de votre hôte ? _____

Quels sont les lieux de visites, musées, curiosités à proximité de chez vous ? _____

Préférez-vous accueillir une fille ou un garçon ? fille garçon

Tranche d'âge : Entre _____ ans et _____ ans

Parlez-vous anglais en famille ? oui non

Dans quel aéroport ou gare pouvez-vous accueillir l'enfant ? _____

Quelles sont les dates possibles pour faire partir votre enfant ? _____

Et pour accueillir votre hôte ? _____

Médical

Taille : _____ Poids : _____

Régime alimentaire : _____

Allergies (asthme, alimentaires, médicaments, etc.) : _____

Que faire en cas d'allergie ? _____

Problèmes de santé particuliers : _____

Est-ce que votre enfant devra suivre un traitement médical pendant le séjour ? _____

Est-ce que votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ? _____

Motivations de l'échange

Qu'attendez-vous de ce séjour en famille ?

Parents :

Comment avez-vous connu cette association (ami, école, internet, presse, autres) ? _____

Enfant (écrit par l'enfant):

Signature de l'enfant :

Recommandation de la part du professeur d'anglais

Quels sont les atouts de cet élève pour un échange à l'étranger?

Nom du professeur : _____

Etablissement : _____

Adresse : _____

Date : _____ Signature

Conformément aux dispositions la Loi du 6 janvier 1978, la famille peut accéder à ses données afin de les modifier, de les rectifier et de les supprimer. Afin d'exercer ce droit, la famille adresse un courrier postal ou électronique aux coordonnées figurant en en-tête du présent document. Suivant les recommandations de la CNIL (Commission Nationale Informatique et Libertés), l'association ne conserve pas les données et informations concernant la famille à compter d'un an après la signature de la fiche d'inscription.

La famille reconnaît l'exactitude des informations fournies et s'engage à informer l'association en cas de changement.

La famille a lu et accepte les conditions générales de Kinder Exchange qui sont fournis avec la fiche d'inscription.

EN CAS D'ANNULATION (formule à recopier)

Je m'engage si mon enfant est parti dans la famille d'accueil et que je ne peux accueillir l'autre enfant à verser une contribution de 500 euros afin que l'association trouve une famille de remplacement ou dédommage l'autre famille.

Lu et approuvé (formule à recopier)

Date : _____ Signature : _____

Attestation de la personne référente de la famille

Description de la famille et de l'enfant

Nom : _____

Adresse : _____

Pays : _____

Etat : _____

E-mail : _____ @ _____

Portable : _____

Tél domicile : _____

Je soussigné(e) _____

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE (carte d'identité ou passeport),

Date : _____ Signature : _____