



L'ÉLÈVE (THE STUDENT)

Nom (Family Name) : _____

Prénom (First name) : _____

Date de naissance (DoB) : _____

Nationalité (Nationality) : _____

Adresse de l'élève (Student's Home address) :

Téléphone du domicile (Home number) : _____

Téléphone portable de l'élève (Student's cell number) : _____

QUESTIONNAIRE MÉDICAL (HEALTH INFORMATION)

Maladies (Diseases) : O (Y) / N - détails : _____

Médicaments (Medication) : O (Y) / N - détails : _____

Allergies / Handicap (Allergies/disabilities) : O (Y) / N - détails : _____

Problèmes de santé (Healths problems) O (Y) / N - détails : _____



LA ROUTE DES LANGUES
PARTIR - APPRENDRE - RÉUSSIR

SA MÈRE (HIS/HER MOTHER)

Nom (Name) : _____

Profession (profession) : _____

Adresse, si différente de l'élève (Address if different from above) :

Téléphone fixe (telephone) : _____

Téléphone Portable (Cell) : _____

E-mail : _____

SON PÈRE (HIS/HER FATHER)

Nom (Name) : _____

Profession (Profession) : _____

Adresse, si différente de l'élève (Address if different from above) :

Téléphone fixe (telephone) : _____

Telephone Portable (Cell) : _____

E-mail : _____



LA ROUTE DES LANGUES
PARTIR - APPRENDRE - RÉUSSIR

Vos 3 matières préférées (3 favorite subjects): _____

Les matières que vous aimez le moins (3 worst subjects) : _____

Moyenne de l'année actuelle : _____

Moyenne de l'année précédente : _____

Précédents séjours à l'étranger : pays, durée - étaient-ce des séjours linguistiques
(Previous stay abroad, duration, etc.) :

VOTRE SÉJOUR IDÉAL (YOUR IDEAL PROGRAM)
--

Dates :

Date idéale de début des cours (Ideal start date) : _____

Date idéale de fin des (Ideal end date) : _____

Pays : Royaume-Uni (UK) - USA - Irlande - Australie - Nouvelle Zelande

Hébergement : Pension (Boarding) / En famille (Homestay)

Budget : _____

Activités extra-scolaires souhaitées : _____

Comment avez-vous connu la Route des Langues ? : _____
