



FICHE DE RENSEIGNEMENTS - PLACEMENT UNIVERSITAIRE

L'ÉLÈVE (THE STUDENT)

Nom (Family Name) : _____

Prénom (First name) : _____

Date de naissance (Date of Birth) : _____

Nationalité (Nationality) : _____

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

Téléphone du domicile (Home number) : _____

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

VOTRE PROGRAMME IDÉAL (YOUR IDEAL PROGRAM)

Planning

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

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

Programme : Scolarité en université Pathway Program Gap Year

Pays : USA Canada Australie Royaume-Uni (UK)

Hébergement : On campus En famille Autre



LA ROUTE DES LANGUES
PARTIR - APPRENDRE - RÉUSSIR

Budget annuel : _____

Activités extra-scolaires souhaitées : _____

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

QUESTIONNAIRE MÉDICAL (HEALTH INFORMATION)

Maladies (Diseases) : Oui Non - détails : _____

Médicaments (Medications) : Oui Non - détails : _____

Allergies / Handicap (Allergies/disabilities) : Oui Non - détails : _____

Problèmes de santé (Health problems) Oui Non - détails : _____



Établissements fréquentés lors des 3 dernières années :

Etablissement	Classe	Moyenne Générale

Dernier diplôme obtenu : _____

Moyenne générale de l'année actuelle : _____

Moyenne générale de l'année précédente : _____

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

Éventuelles expériences professionnelles à l'étranger :



LA ROUTE DES LANGUES
PARTIR - APPRENDRE - RÉUSSIR

Why do you want to enrol in this programme?

POUR TRANSMETTRE VOTRE DOSSIER

MERCI DE JOINDRE À CE DOSSIER :
UNE COPIE DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ
VOS TROIS DERNIERS BULLETINS SCOLAIRES
LA PHOTOCOPIE & LE RELEVÉ DE NOTES DU BACCALAURÉAT
VOTRE CHÈQUE DE 500 €

RETOURNEZ VOTRE DOSSIER À :

LA ROUTE DES LANGUES
info@laroutedeslangues.com
22 AVENUE VICTOR HUGO
75116 PARIS