**Programme d’échanges scolaires ADN-AEFE**

**DOSSIER DE CANDIDATURE FAMILLE**

**2022/2023**

**Informations de votre enfant**

Établissement d’origine de votre enfant (nom du lycée - ville - pays) :

Nom :

Prénom :

Genre :

Classe :

Date de naissance :

**Informations du responsable légal 1 (obligatoire)**

Statut de l’adulte :

Nom  :

Prénom :

Numéro de téléphone *(avec l’indicateur du pays)* :

Adresse

Courriel du responsable légal :

**Informations du responsable légal 2**

Statut de l’adulte :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone *(avec l’indicateur du pays)* :

Adresse :

Courriel du responsable légal :

**Votre famille :**

Quelles sont les autres personnes vivant au domicile de votre enfant : adultes (profession), enfants (âge et école fréquentée), lien de parenté avec votre enfant ?

Quelles sont la/les langue(s) parlée(s) dans votre famille ?

Vous pouvez accueillir un élève de genre :

Vous avez un animal domestique :

**Votre domicile :**

Superficie de votre logement **:**

Solution d'hébergement prévue pour l'élève accueilli :

Distance du lycée (en temps de trajet) **:**

Moyens de transport pour se rendre au lycée **:**

Distance du centre-ville (en temps de trajet) **:**

Moyens de transport pour se rendre au centre-ville **:**

Au lycée et au quotidien, votre enfant bénéficie-t-il d’un dispositif d’accompagnement particulier (projet d’accompagnement individualisé) ? Si oui, de quel type ?

Précisez ici toute autre information que vous jugeriez utile de communiquer **:....................................**

*Quelles sont les règles de vie qui régissent le quotidien de votre enfant dans votre domicile Usage raisonné d’internet, TV…*

Quelles sont vos activités le week-end / pendant les vacances ? Quelles sont les activités de vos enfants, en particulier celles de votre enfant avec lequel aura lieu l’échange ADN ?

Avez-vous déjà accueilli quelqu'un dans votre famille pour une période de plus d'un mois ?

Avez-vous vécu dans d'autres pays ?

Quelles sont vos attentes relatives à l’échange ADN-AEFE (pour votre enfant, pour votre famille) ?

**Si mon enfant participe au programme d’échanges scolaires ADN-AEFE :**

|  |  |
| --- | --- |
| L’élève mineur et son représentant légal autorisent et consentent expressément au droit d’utilisation de l’image et de la voix de l’élève sur la plateforme www.agora-aefe.fr, sur les réseaux sociaux AGORA Monde AEFE et sur d’autres supports de communication utilisés dans le cadre de la plateforme AGORA Monde AEFE notamment la rubrique ADN AU QUOTIDIEN. | OUI / NON |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorisation donnée à la famille d’accueil de photographier l’élève exclusivement dans un but non commercial, pour des usages propres à la famille. | OUI / NON |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorisation de sortie donnée à mon enfant dans son établissement d’accueil lors des temps libres (pause du midi et / ou entre deux cours). | OUI / NON |

|  |  |
| --- | --- |
|  En cas d’emplois du temps différents entre les deux élèves en binôme DUO, autorisation donnée à l’élève accueilli de sortir de l’établissement pendant que son binôme assiste à un cours. | OUI / NON |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de besoin, et si nécessaire, accord donné à l’établissement pour administrer des médicaments disponibles à l’infirmerie de l’établissement d’accueil. Merci d’indiquer si votre enfant a des allergies particulières. | OUI / NON |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de besoin, et si nécessaire, autorisation donnée à l’établissement d’accueil et à la famille de procéder aux soins d’urgence et à une hospitalisation.  | OUI / NON |

**Signature :**