|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Placez ici votre photo**

**FORMULAIRE ETUDIANT**

**PROGRAMME D’ECHANGE, BREVE PERIODE : 1 MOIS**

**Le formulaire ne garantit pas une immédiate acceptation au programme d’échange**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom**  |  | **Classe actuelle** |  |
| **Prénom**  |  | **Nombre d’annee dans l’ecole** |  |
| **Adresse** |  | **Soeurs, age** |  |
| **Ville** |  | **Frères, age** |  |
| **Code Postal** |  | **Animal de** **compagnie** |  |
| **Pays** |  | **Nom de l’école** |  |
| **Date de naissance** **JJ/MM/AA** |  | **Adresse** **de l’école** |  |
|  **Numéro** **de Téléphone** |  | **Coordinateur** **de l’echange** |  |
| **Croyance** **Religieuse** |  | **Adresse** **électronique du coordinateur**  |  |
| **Poste électronique** |  | **Numéro de** **Téléphone du coordinateur** |  |
|  |  |
| **Nom du Père** |  | **Nom de la Mère** |  |
| **Profession du Père** |  | **Profession de la Mère** |  |
| **Adresse électronique du Père** |  | **Adresse éléctronique de la Mère** |  |
| **Adresse du lieu de travail du Père** |  | **Adresse du lieu de travail du Mère** |  |
| **Téléphone du travail du Père** |  | **Téléphone du travail de la Mère** |  |
| **État-civil du Père** |  |

|  |
| --- |
| **Nom, adresse et contact d’un parent, d’un membre de la famille qui peut être contacté en cas d’émergence si les parents ne sont pas disponibles** |
|  |
|  |
| **Pour quelle raison voudriez-vous être sélectionnés pour le programme d’échange?** |
|  |
| **Qu’attendez-vous de cette expérience? Expliquez votre réponse.** |
|  |
| **Quelles qualité personnelles pensez-vous utiliser pendant votre séjour dans un autre pays?****Expliquez votre réponse.** |
|  |
|  |
|  |
| **Avez-vous eu d’autres expériences pendant lesquelles vous avez vécu seul et hors de votre domicile?** |
|  |
| **Décrivez votre famille.** |
|  |
| **Quel est votre rôle dans votre famille?** |
|  |
| **Quels sont vos loisirs? que faites-vous après l’école? Que faites-vous à la fin de la semaine?** |
|  |
| **Quelles sont vos matières préférées et celles pour lesquelles vous obtenez les meilleurs résultats?** |
|  |
| **Etes-vous d’accord pour faire votre maximum afin de vous adapter à la famille d’accueil et aux règles imposées par l’école? Indiquez de quelle façon.** |
|  |

Cette application représente l’expression de votre intérêt pour un programme d'échange à court terme avec une école sélectionnée. Lorsque les demandes auront été examinées, la préférence sera accordée aux étudiants dont l'application montre le plus clairement un intérêt pour l'apprentissage au sein de l'école, de la ville et de la communauté. Le candidat doit également démontrer sa capacité à s'adapter à la vie de sa famille d'accueil et être prêt à aider dans les tâches quotidiennes. Vous êtes invité à suivre les routines, le règlement de l'école et à assister aux cours offerts selon votre niveau et le cours auquel vous vous inscrivez. Pendant les cours, les autres étudiants doivent avoir un comportement adéquat.
Si la requête de participation du candidat est acceptée par le Comité d'échange de Rome, l'école informera la famille et le candidat. Le demandeur doit être conscient qu'il sera responsable de l'exécution des devoirs (y compris les tests et contrôles en classe) perdus pendant son absence.

Date:

 La version électronique de ce formulaire doit être complétée et envoyée au (x) professeur (s)

 **S’il vous plaît, n’oubliez pas de fournir une photographie format identité.**

**Madame María Lorena Cantero Portilla**

**Coordinateur du programme d’échange**

**Institut du Sacré Coeur**

 **Adresse électronique**

**Correo electrónico:** lorena\_cantero.portilla@yahoo.es

**Téléphone Teléfono: +39 320 57 88690**

**Pour de plus amples informations sur ce programme, n’hésitez pas à contacter le Professeur**

***Madame María Lorena Cantero Portilla***

****