**PHOTO PASSEPORT**

récente

**Erasmus+**

**Échange/séjour de 2 mois en Italie ou en Allemagne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :       | Prénom :       | Classe :       |

[ ]  Lycée Jean Piaget [ ]  Lycée Denis-de-Rougemont [ ]  Lycée Blaise-Cendrars

**Informations personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance :       | Nationalité :       |
| Adresse :       | Localité :       |
| Tél. privé :      Adresse e-mail :       | Tél. portable :       |
| Langue maternelle :       |  |
| J’habite chez : [ ]  ma mère [ ]  mon père [ ]  les deux [ ]  autreFrères/sœurs (avec prénom et indication d’âge) :       |

|  |
| --- |
| Nom et prénom du parent/détenteur-trice de l’autorité parentale :       |
| Adresse :       | Localité :       |
| Tél. privé :       | Tél. portable :       |

**Personne à avertir en cas d’urgence :**

|  |
| --- |
| Nom et prénom :       |
| Lien de parenté :       |
| Adresse :       | Localité :       |
| Tél. privé :       | Tél. portable :       |

|  |
| --- |
| Intérêts (musique, sport, etc.) :       |
| Êtes-vous fumeur-euse ?Est-il autorisé de fumer à la maison ? | [ ]  oui [ ]  non[ ]  oui [ ]  non |
| Avez-vous un régime alimentaire ? | [ ]  oui [ ]  non |
| Lequel :       |
| Avez-vous une allergie ? | [ ]  oui [ ]  non |
| Laquelle :       |
| Avez-vous un traitement médical ? | [ ]  oui [ ]  non |
| Lequel :      Avez-vous des animaux domestiques ? [ ]  oui [ ]  nonLe(s)quel(s) :       |
|  |

Destination souhaitée :

[ ]  Ludwig-Meyn-Gymnasium (Uetersen - D)

[ ]  Georgii Gymnasium (Esslingen a.N. - D)

[ ]  Liceo « B. Spaventa » Città Sant’Angelo (PE - Italie)

En cas d’échange réciproque, nous pouvons accueillir :

[ ]  un jeune homme [ ]  une jeune fille [ ]  c’est égal

Mon/ma partenaire aura une chambre : [ ]  individuelle [ ]  à partager avec son hôte

**Ce qu’il faut encore savoir sur moi (passions/ ce que je n’aime pas du tout/…) :**

|  |
| --- |
|       |

**Approbation par la direction**

Prénom et nom :       Tampon avec signature

**Engagement et autorisation**

En cas d'accident ou d'incident dans le cadre de l'échange/séjour, l’organisateur, la famille et le gymnase d'accueil sont dégagés de toute responsabilité.

Je déclare/nous déclarons avoir pris connaissance des directives générales et autorisons notre fils/fille à prendre part à l’échange individuel de 2 mois.

Lieu et date :

 Signature de l’élève Signature du/de la représentant-e légal-e

À remettre dûment complété, signé et avec **une lettre de motivation** à :

Lycée Denis-de-Rougemont

M. Stephan Bucher

Rue A.-L.Breguet 3

CH -2002 Neuchâtel

ou par courriel : stephan.bucher@rpn.ch