



## ECHANGES INTER-JEUNES 2019

### Demande d'Inscription

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Qualité :

(père, mère, tuteur légal)

Adresse :

Tél. domicile :

Souhaite inscrire mon enfant :

NOM

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Aux échanges Inter-Jeunes programmés en 2019, avec la ville de Friedrichsdorf.

- Je m'engage à recevoir le (la) correspondant(e) de mon enfant lors du séjour à Houilles des jeunes Allemands.
- Je m'engage à envoyer mon enfant dans la famille d'accueil lors du séjour à Friedrichsdorf.
- Je donne aux organisateurs du séjour et du voyage l'autorisation de prendre toutes décisions utiles en cas de nécessité médicale ou chirurgicale.
- **J'autorise** mon enfant – **je n'autorise pas** - à sortir le soir avec - ou sans - son correspondant **jusqu'à ....H.** ( rayer les mentions inutiles ).
- En cas d'inconduite grave de mon enfant, je m'engage à prendre toutes dispositions pour assurer son retour immédiat, à mes frais.
- J'ai pris connaissance du règlement de l'échange **et je le joins au dossier.**

J'adhère au Comité de Jumelage soit 15 €, à régler par chèque séparé à l'ordre du Comité de Jumelage.

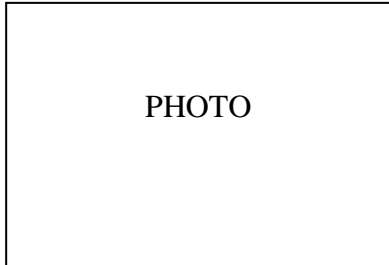
Je verse le montant des arrhes, soit 100€, à l'ordre du Comité de Jumelage (coût total du séjour hors adhésion : 200 €).

A

le

Signature

*Note : le comité s'engage à rembourser les arrhes versées dans le cas où le jeune Français ne pourrait bénéficier d'un correspondant Allemand.*



## ECHANGES INTER-JEUNES 2019

### Fiche individuelle de renseignements

|                           |  |
|---------------------------|--|
| NOM Prénom<br>(Taille)    |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Adresse                   |  |
| Tel maison / Tél portable |  |
| Adresse @mail             |  |

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| Etablissement scolaire fréquenté                       |  | Classe                     |  |
| Allemand : 1 <sup>ère</sup> ou 2 <sup>ème</sup> langue |  | Nombre d'années d'allemand |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Frères et sœurs<br>Prénom et âge      |  |
| Animaux domestiques                   |  |
| Activités sportives<br>Culturelles... |  |

Recommandations d'ordre médical ou particulier (allergies, alimentaire, etc ...)

*Noms et Profession des parents ou responsables*

|                    | Père | Mère |
|--------------------|------|------|
| NOM prénom         |      |      |
| Profession         |      |      |
| Tel portable perso |      |      |
| Adresse @mail      |      |      |

Si vous avez déjà un(e) correspondant(e) à Friedrischsdorf, indiquez ses :

Nom et Prénom :



## ECHANGES INTER-JEUNES 2019

Séjour à Friedrichsdorf du 20 (ou 21) au 26 (ou 27) avril 2019

Séjour à Houilles Du 30 juin (ou 1<sup>er</sup>) au 6 juillet 2019

Prix : 210€ € (hors cotisation au Comité de Jumelage 15€).

Demande d'inscription : Dossier à imprimer et à retourner avant le 7 Novembre 2019 accompagné de la fiche de renseignements et du premier chèque d'acompte (à l'ordre du CJH) au comité de jumelage 40 rue de Verdun  
Les dossiers seront traités au fur et à mesure de leur arrivée)

**ATTENTION :** Prévoir,  
La carte nationale d'identité en cours de validité  
L'autorisation de sortie du territoire, (si nécessaire)  
La carte européenne d'assurance maladie  
L'attestation d'assurance Responsabilité civile avec extension Individuelle ou extra-scolaire.

**INFORMATION :** Une réunion d'information aura lieu afin de préparer ces échanges.