

Programme de mobilité individuelle Kundera Échange avec réciprocité France - République tchèque 2022-2023

Ce questionnaire est destiné à définir le profil du candidat de la façon la plus précise possible pour permettre le choix d'un correspondant qui réponde le mieux à ses attentes.

L'élève doit le remplir avec soin et en adresser une version scannée **et** une lettre de présentation à :
Christine.Lecomte-Payeur@region-academique-auvergne-rhone-alpes.fr

Les pièces jointes devront être nommées comme suit :

KUNDERA_DOSSIER_NOM_Prénom_Lycée

KUNDERA_LETTRE_NOM_Prénom_Lycée

Si le candidat est sélectionné, il faudra souscrire à une assurance de responsabilité civile – rapatriement et envoyer une copie de ces documents à la même adresse électronique.

À retourner *avant le vendredi 20 janvier 2022, dernier délai*

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :

Candidat(e)

Nom		Photo <u>récente</u>
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Nationalité		
Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin	

Adresse complète
Numéros de téléphone (fixe et portable) <u>Avec indicatif</u>	Fixe : Portable de l'élève :
<u>Courriel de l'élève</u> <i>en lettres d'imprimerie SVP</i>

Partie 1 : Responsable(s) légal(aux)

Identité et moyens de contact du(des) responsable(s) légal (aux)

	Père	Mère	tuteur
Nom et prénom du/des responsable(s) légal(aux)			
Profession			
Téléphone fixe <u>Avec indicatif</u>			
Téléphone portable <u>Avec indicatif</u>			
Téléphone professionnel <u>Avec indicatif</u>			
Courriel personnel <i>en lettres d'imprimerie SVP</i>			

État de santé du candidat

Le candidat a-t-il des problèmes de santé ?

A-t-il un traitement médical à suivre et / ou des médicaments à prendre ?

A-t-il des allergies médicalement attestées ? (Si oui, lesquelles)

Je certifie avoir signalé aux organisateurs tout élément utile relatif à la santé de mon enfant.

Nom et adresse de la caisse d'assurance-maladie :

Nom et adresse de l'assurance pour la responsabilité civile :

CONTRAT D'ENGAGEMENT

Déclaration du ou des responsables légaux

Je soussigné(e) :

Nom, prénom

agissant en qualité de

Mère

Père

Parent exerçant le droit de garde

Tuteur

- autorise mon enfant à participer à un échange individuel d'élèves avec la France aux dates et aux lieux prévus.
- m'engage à sa participation au séjour (aucun remboursement que ce soit en cas de désistement ou autres ne sera possible).

Pour le séjour à l'étranger de mon enfant, nommé ci-dessous :

Nom, prénom :

Né(e) le à

- Je délègue pour la durée du séjour, et dans la mesure où cela est nécessaire au bon déroulement de l'échange, les droits et devoirs découlant de l'autorité parentale, pour l'enfant désigné(e) ci-dessus, aux responsables légaux de l'élève partenaire. J'ai bien noté que cette autorisation soumet l'élève au règlement intérieur de l'établissement d'accueil ainsi qu'à toutes les activités que ledit établissement et la famille d'accueil pourraient organiser.
- J'autorise un traitement/acte médical pour mon enfant au cas où le médecin le jugerait utile.
- Je prends connaissance du fait qu'il peut exister des différences entre les conditions de séjour dans les deux pays (logement, excursions, loisirs, habitudes alimentaires, etc.).

Pour l'accueil du correspondant étranger, je :

- déclare que j'accueillerai dans notre famille l'élève-partenaire et le prendrai en charge. Je l'aiderai à s'adapter à son nouveau mode de vie. En cas de problème, je préviendrai ses parents.

[La DRAREIC de la région académique Auvergne-Rhône-Alpes et l'Institut français de Prague ne peuvent être tenus pour responsables d'éventuelles mésententes entre les familles, quelle qu'en soit la nature. En cas de difficulté, le premier contact à prendre est avec l'établissement partenaire qui se mettra en relation avec les organisateurs. Il est recommandé à l'élève de prévenir immédiatement les personnes contact si un problème survenait.](#)

À, le

Signature du responsable légal

Autorisation parentale de prises de vues d'un mineur et d'utilisation des images le représentant

Dans le cadre du programme Kundera, nous vous demandons votre autorisation pour permettre **la diffusion et l'exposition** des images sur lesquelles figurerait votre enfant en groupe avec d'autres enfants.

Dans le cadre du respect de la vie privée, aucune image réalisée ne sera susceptible de porter atteinte à la dignité de votre enfant et ne révélera son nom, âge ou adresse.

Je, soussigné(e)

Parent (ou représentant légal) de l'élève.,

autorise l'Institut français de Prague et la DRAREIC Auvergne-Rhône-Alpes à partager sur les réseaux sociaux et son site internet des photographies ou vidéos réalisées lors de ce projet où figurent mon enfant.

Signature du parent (ou représentant légal) :

Fait à.....

Le.....

Partie 2 : Le candidat

Ta famille

Décris ta famille et ton environnement Je vis avec

.....

.....

Est-ce que l'un de tes parents parle une ou plusieurs langues étrangères, même juste un peu ? Oui Non

Si oui, laquelle / lesquelles ?

Avez-vous des animaux domestiques ? Oui Non

Si oui, lequel ou lesquels ?.....

Y a-t-il des animaux domestiques avec lesquels tu ne pourrais pas cohabiter chez ton correspondant ?

Oui Non

Si oui, lesquels ?.....

Conditions de vie

Où habites-tu ? à la campagne en ville
 dans un appartement dans une maison individuelle

Est-ce que ton partenaire aura sa propre chambre ? Oui Non

Si non : Où dormira-t-il ?

Aura-t-il un lit individuel ? Oui Non

Est-ce que tu as des habitudes ou contraintes alimentaires particulières (végétarien, régime...) ?

.....

.....

Fume-t-on dans ta famille ? Oui Non

Est-ce toléré à l'intérieur de l'habitation ? Oui Non

Accepterais-tu de séjourner dans une famille où l'on fume à l'intérieur de l'habitation ?

Oui Non

Échange

Correspondant(e) souhaité(e) fille garçon égal

Est-ce que tu accepterais un partenaire du sexe opposé si c' était la seule solution ? Oui Non

Quelles sont les qualités qui te semblent souhaitables chez ton partenaire ?

.....
.....

Est-ce que tu as déjà passé quelques semaines loin de ta famille ? Oui Non

Où ?

Combien de temps ?

Personnalité, centres d' intérêt

Est-ce que tu es plutôt ouvert, exubérant ou réservé

Cite trois autres adjectifs pour te définir :

1..... 2..... 3.....

Centres d' intérêt :

- Pratiques-tu un ou plusieurs sports ? Non Oui, lequel ou lesquels ? En club ?

.....

- Quel(s) type(s) de musique écoutes-tu ?

- Est-ce que tu joues d' un instrument de musique ? Non Oui, lequel (ou lesquels) ?

.....

- Pratiques-tu un loisir culturel (lecture, théâtre...) ? Non Oui, lequel (ou lesquels) ?

.....

- Quel temps consacres-tu par semaine aux loisirs sur ordinateur et/ou Internet ?

.....

Autres centres d' intérêt :

.....

.....

Lettre de présentation à rédiger sur papier libre et à joindre au dossier

- ➔ Rédige une lettre à l'attention de ton/ta future correspondant(e), dans laquelle tu te décris et parles un peu de toi et des raisons de ta candidature à ce programme. Joins également quelques photos (par ex. avec tes parents, ta famille, tes ami(e)s, ta maison, ton école, en vacances...).

Situation scolaire

Nom et adresse de l'établissement

.....
.....
.....

Numéro de téléphone (avec indicatif).....

Es-tu : interne demi-pensionnaire externe ?

Es-tu boursier ? oui non

Es-tu boursier au mérite ? oui non

Ta classe actuelle

Langues vivantes apprises

LV1 depuis ans

LV2 depuis ans

LV3 depuis ans

Je m'engage à :

- accepter le partenaire qu'on me proposera et faire en sorte que son séjour dans ma famille et dans mon établissement se déroule dans les meilleures conditions.
- prendre contact avec le partenaire et échanger par mail avant le séjour.
- respecter la législation en vigueur dans le pays partenaire et observer toutes les règles, écrites ou non écrites, en vigueur dans l'établissement d'accueil.
- suivre avec assiduité les enseignements dispensés dans la classe de l'établissement d'accueil.
- effectuer le travail demandé par les enseignants.
- participer aux activités organisées par l'établissement d'accueil.
- me comporter en hôte respectueux et responsable dans ma famille d'accueil.

À le

Signature de l'élève

Partie 3 : Les professeurs et le chef d'établissement

Nom du professeur tuteur de l'échange

À remplir impérativement

Nom

Courriel personnel :
(en lettres d'imprimerie SVP)

Téléphone personnel :

Évaluation du candidat par le professeur principal

Nom du professeur :

Appréciation globale sur les résultats scolaires de l'élève

.....

.....

Aptitude de l'élève à participer à l'échange (personnalité, comportement, faculté d'adaptation)

.....

.....

Signature

Évaluation des compétences linguistiques du candidat par le professeur de langue ou de DNL

Un niveau B1 en compétences orales est recommandé et un entretien préliminaire pourra être exigé.

.....

.....

.....

Signature

Avis du Chef d'établissement

L'avis favorable est lié à l'engagement de la part de l'établissement d'accueillir le correspondant pendant toute la durée de son séjour, d'assurer sa scolarisation selon les conditions en vigueur et de l'intégrer à la vie de l'établissement.

Le chef d'établissement du pays d'accueil est responsable de l'élève durant la durée du séjour.

Avis favorable

Avis défavorable

Nom

Signature du chef d'établissement et tampon de l'établissement

COLLECTE ET PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les informations recueillies par l'Institut français de Prague et la DRAREIC Auvergne-Rhône-Alpes font l'objet d'un traitement informatique.

Pour la mise en œuvre de l'échange, l'Institut français de Prague et la DRAREIC Auvergne-Rhône-Alpes ont besoin de renseignements personnels de l'élève et de sa famille, nécessaires au bon déroulement du programme à l'étranger.

Conformément au règlement général sur la protection des données de l'Union Européenne du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent. Si vous constatez l'inexactitude de ces informations, vous pouvez les faire modifier. Vous disposez, en outre, des droits de limitation et de portabilité sur vos données à caractère personnel.

Si vous souhaitez exercer l'un de ces droits, veuillez vous adresser à Christine.Lecomte-Payeur@region-academique-auvergne-rhone-alpes.fr