

PHOTO

**Séjour d’échange à l’Institution Saint Louis**

Nom : ……………………………………….. Prénom : ……………………………………. Date de naissance :…………………….………………

Email de l’élève : …………………………………………………………………………….. Téléphone de l’élève : ……………………….………

Depuis quand apprends-tu le français ? …………………………………………. Quel est ton niveau ? …………………………………

As-tu une allergie ? Non 🞏 Oui 🞏 Si oui, laquelle …………………………………………………………………..

Prends-tu un traitement médical ? Non 🞏 Oui 🞏 Si oui, lequel …………………………………………………………………………

Suis-tu un régime alimentaire particulier ? Non 🞏 Oui 🞏

Es-tu végétarien ? Non 🞏 Oui 🞏 Es-tu végétalien ? Non 🞏 Oui 🞏

 Autre : ………………………………………………………………………………………………………………..

**Autoportrait (goûts, activités, caractère) :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Fait à …………………………….., le …………………………………….

Signature de l’élève