



FICHE INSCRIPTION ECHANGE INTERCULTUREL

Nom du Projet : _____

Renseignements sur le/la participant/e

NOM, Prénom (Last name/first name)	
Date de naissance / Lieu / Nationalité (date & place of birth / nationality)	
N° CNI / Passeport + date validité (ID/passport number / expiry date)	
N° de sécurité sociale (Social Security n°)	
Numéros de téléphone (Phone n°)	
Adresse e-mail (Email adress)	
Adresse postale (n°/rue/CP/Ville) (Postal adress)	

Fiche sanitaire

Allergies (allergies)	
Régime alimentaire (Food diet)	
Groupe Sanguin (Blood group)	
Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom+prénom/liens de parenté/ n° de tel) (people to contact ICE : names & n°)	
Commentaires / Traitement médical suivi (commentaries/ medical prescriptions)	

Attentes, Motivation

Pourquoi souhaitez-vous participer à ce projet?	
Quelles sont vos attentes ?	
Quelles sont vos craintes éventuelles?	

Votre inscription sera définitive à réception de votre chèque et de ce formulaire.
Merci de nous contacter pour connaître le montant de l'inscription à cet échange interculturel.

NB : Nous vous rappelons que ce projet bénéficie d'une subvention de la Commission Européenne. En cas d'annulation de votre part,

- **Avant l'achat des billets d'avion, les frais d'inscription ne vous seront pas restitués.**
- **Après l'achat des billets, vous devrez alors rembourser l'intégralité du prix du transport déduit du prix de l'inscription.**

Date :

Signature :

Réglé le :

Mode de paiement :