



Expérimentez  
le monde !

**ne.ch**  
RÉPUBLIQUE ET CANTON DE NEUCHÂTEL



**PHOTO PASSEPORT**  
récente

## Etudier 4 mois en Suisse allemande

Nom :

Prénom :

Classe :

☐ Lycée Jean-Piaget

☐ Lycée Denis-de-Rougemont

☐ Lycée Blaise-Cendrars

### Informations personnelles

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal/localité :

Tél. portable :

Adresse e-mail :

Langue maternelle :

J'habite chez : ☐ ma mère ☐ mon père ☐ les deux ☐ autre

Frères/sœurs (avec prénom et indication d'âge) :

### Parent/détenteur-trice de l'autorité parentale

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal/localité :

Tél. privé :

Tél. portable :

Adresse e-mail :

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

Nom et prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Localité :

Tél. privé :

Tél. portable :

**Informations supplémentaires :**

Intérêts (musique, sport, etc.) :

Êtes-vous fumeur-euse ?

☐ oui

☐ non

Est-il autorisé de fumer à la maison ?

☐ oui

☐ non

Avez-vous un régime alimentaire particulier ?

☐ oui

☐ non

Lequel :

Avez-vous une allergie ?

☐ oui

☐ non

Laquelle :

Avez-vous un traitement médical ?

☐ oui

☐ non

Lequel :

Avez-vous des animaux domestiques ?

☐ oui

☐ non

Le(s)quel(s) :

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

**Présentation (informations personnelles, centres d'intérêt, temps libre) :**

**Motivation (ce qui vous pousse à poser votre candidature, vos objectifs en participant à cette expérience) :**

**Réflexion sur cette opportunité :**

### **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 d'environ 4 mois.

Lieu et date :

Signature de l'élève

Signature du/de la représentant-e légal-e

---

---

À remettre dûment complété et signé à :

Lycée Denis-de-Rougemont  
M. Stephan Bucher  
Rue A.-L.Breguet 3  
CH -2002 Neuchâtel

ou par courriel : [stephan.bucher@rpn.ch](mailto:stephan.bucher@rpn.ch)