



Expérimentez
le monde !

ne.ch
RÉPUBLIQUE ET CANTON DE NEUCHÂTEL



PHOTO PASSEPORT
récente

Erasmus+

Échange/séjour 1 mois+ en Italie ou en Allemagne

Nom :

Prénom :

Classe :

Je suis étudiant·e et je fréquente le lycée suivant :

Informations personnelles

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

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 mail :

Personne à avertir en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Localité :

Tél. privé :

Tél. portable :

Êtes-vous fumeur-euse ?

☐ oui

☐ non

Est-il autorisé de fumer à la maison ?

☐ oui

☐ non

Avez-vous un régime alimentaire ?

☐ 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) :

Vaccination contre la rougeole : à jour?

☐ oui

☐ non

Destination souhaitée :

Ludwig-Meyn-Gymnasium (Uetersen - D)

Georgii Gymnasium (Esslingen a.N. - D)

Friedrich-Ebert-Gymnasium (Bonn – D)

Polo Liceale Illuminati - Atri (TE - Italie)

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, durée souhaitée) :

Réflexion sur cette opportunité offerte par Erasmus :

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.

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 (Italie)

drita.kelmendi@rpn.ch (Allemagne)

