

(à faire remplir par les parents du/de la correspondant/e et à remettre au secrétariat des élèves dans le dossier d'échange avec 1 photo scannée)

Elève du LFA	Correspondant/e allemand/e	Photo à scanner
Nom et Prénom ..... .....	Nom et Prénom : .....	
Classe : .....	<b>Dates du séjour</b> au LFA :	
	Du.....Au .....	
	<b>Accueilli/e en classe de :</b> .....	

Date de naissance / Geburtsdatum: .....

Tél portable / Handy:.....

Nom de l'établissement scolaire allemand et ville/ Name der deutschen Schule und Stadt  
.....  
.....

Tél et E-mail de l'école: .....

Nom du professeur référent allemand : .....

E-mail du professeur référent allemand : .....

Tél portable du professeur référent allemand : .....

Nom des responsables légaux de l'élève allemand/ Name der Eltern des deutschen Schülers  
.....

Adresse der Eltern.....

Code postal et ville /Postleitzahl und Stadt .....

E-mail : .....

Téléphone fixe/ Festnetz (ohne 0) 0049.....

Téléphones portables/ Handynummern (ohne 0)

0049.....0049.....

*Ich erkläre hiermit, dass mein Kind über eine in Frankreich **gültige Krankenversicherung, eine Unfallversicherung und Haftpflichtversicherung\*** verfügt und erlaube ihm, sowohl am Unterricht als auch an Ausflügen des deutsch-französischen Gymnasiums in Buc teilzunehmen.*

**\*Bitte Fotokopien beifügen.**

*Datum und Unterschrift der Eltern*