



LEGT Le Likès,
Quimper FRANCIA

Unida en la diversidad

IES Las Encinas,
Villanueva de la Cañada ESPAÑA

ENGAGEMENTS DE L'ELEVE ET DE SES PARENTS

NOM et Prénom de l'élève :

.....

Je m'engage à :

- accepter le partenaire qu'on me propose et faire en sorte que son séjour dans ma famille et dans mon établissement se déroule dans les meilleures conditions ;
- respecter la législation en vigueur dans le pays partenaire et observer toutes les règles, écrites ou non, en vigueur dans l'établissement d'accueil ;
- suivre avec assiduité les enseignements dispensés dans l'établissement d'accueil ;
- effectuer le travail demandé par les enseignants ;
- participer aux activités organisées par l'établissement d'accueil ;
- me comporter en hôte respectueux et responsable dans ma famille d'accueil.

A Le

Signature de l'élève

Déclaration des responsables légaux

NOM et Prénom:

.....

Je soussigné

- déclare que j'accueillerai dans notre famille l'élève-partenaire et le prendrai en charge. J'aiderai le jeune à s'adapter à son nouveau mode de vie. En cas de problème, je préviendrai ses parents;
- m'engage avec ma famille à parler dans ma propre langue en présence de l'élève étranger au foyer et à m'adresser à lui/elle dans ma propre langue tout au long de l'échange;
- déclare que mon enfant est autonome pour prendre tout traitement en rapport avec sa santé (allergie, etc..) ;
- autorise en cas d'urgence la personne responsable sur place à prendre toutes les mesures nécessaires ;
- prends connaissance du risque qu'une partie ou que la totalité de l'échange ne puisse se dérouler du fait de l'une des familles;
- prends connaissance du fait qu'il peut exister des différences entre les conditions de séjour dans les deux pays (logement, excursions, loisirs, habitudes alimentaires, etc.).

A Le



LEGT Le Likès,
Quimper FRANCIA

Unida en la diversidad

IES Las Encinas,
Villanueva de la Cañada ESPAÑA

Signature du responsable légal

Délégation d'autorité parentale.

Je soussigné :

Nom, Prénom :

Né(e) le à

agissant en qualité de ☐ mère ☐ père

☐ parent exerçant le droit de garde ☐ tuteur

Autorise mon enfant Nom Prénom

Né le à,

à séjourner du au à

.....

dans le cadre de l'échange à mobilité individuelle entre le lycée Le Likès et l' I.E.S. Las Encinas

Etablissement d'accueil et adresse : LYCÉE LE LIKES

20 Place de la Tourbie – CS 41012 - 29196 QUIMPER CEDEX
FRANCIA

- Délègue mes droits et devoirs de garde au responsable de la famille d'accueil :

Nom, Prénom :

.....
.....

Adresse complète :

.....
.....

- Autorise un traitement médical pour mon enfant au cas où le médecin ou la famille d'accueil le juge utile¹

¹ Par sa signature le tuteur légal reconnaît les conditions de participation à ce séjour et se porte garant pour les dommages que pourrait causer une maladie contagieuse (ou aliénation), qui n'aurait pas été déclarée auparavant. De plus, le tuteur légal donne son accord, à la famille d'accueil, pour les soins médicaux nécessaires en cas de maladie, d'accident ou pour une intervention chirurgicale, si celle-ci est jugée nécessaire sur ordonnance du médecin.



LEGT Le Likès,
Quimper FRANCIA



Unida en la diversidad



IES Las Encinas,
Villanueva de la Cañada ESPAÑA

Je déclare sur l'honneur :

☐ avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de ce mineur

A....., le

Signature du responsable légal