**2.4 – Engagement de la**       **famille d’accueil**

**A REMPLIR DEPUIS VOTRE ORDINATEUR**

Ce document doit être signé par toutes les familles d’accueil. *RC de :**Nom du jeune Partant :*

Chère Famille d’Accueil,

Vous allez bientôt accueillir un jeune dans le cadre des Programmes d’Echanges de Jeunes du Rotary International. Soyez-en infiniment remerciés. Grâce à vous, ce jeune va vivre une expérience extraordinaire et vous concourrez ainsi à davantage de compréhension, de tolérance et de paix dans notre Monde. Ne voyez dans ce document que notre souci d’assurer la sécurité et la protection de ce jeune et de respecter des règles internationales de certification de sûreté, auxquelles est subordonnée la réciprocité de ces échanges. Un grand merci de la part du Centre Rotarien de la Jeunesse et de tous les Rotariens du Programme d’Echanges de Jeunes.

### INFORMATIONS GENERALES SUR LA FAMILLE n°

**Nom de Famille :**

Adresse N°       rue

 Code postal       Ville

Tél. :       Mobile :

Email

**Composition de la famille**

 **Père d’Accueil : Nom**       **Prénom**

 Age       Profession

 **Mère d’Accueil : Nom**       **Prénom**

 Age       Profession

**Autre(s) adulte(s) vivant au foyer :** *(indiquer Parenté)*

**Nom**       **Prénom**       Age

**Nom**       **Prénom**       Age

 Un de ces adultes est-il Rotarien ? Oui Non *(Barrer la mention inutile)*

 Si oui M/Mme       est membre du Club de       depuis

 La famille a t’elle déjà accueilli un jeune? Oui Non *(Barrer la mention inutile)*

 Si oui, quand et avec quel organisme?       en quelle année :

 **Enfants habitant sous le même toit**  *(Précisez Prénom et Age, la semaine ou le week-end)*

-

-

-

### INFORMATIONS LES CONDITIONS D’ACCUEIL – Famille n°

Préférence pour un Garçon [ ]  / une Fille [ ]  , Sans préférence [ ]

Préférence pour une période de l’année *(Précisez) Période 1* [ ]  *Période 2* [ ]  *Période 3* [ ]  -

Indisponible pour une période de l’année *(Précisez)*

L’étudiant disposera de sa proche chambre OUI [ ]  / NON [ ]

L’étudiant sera demi-pensionnaire OUI [ ]  / NON [ ]

Le transport domicile – lycée ne pose pas de problème OUI [ ]  / NON [ ]  sera fait en :

La famille a des habitudes religieuses, alimentaires ou autres dont devra être conscient l’étudiant *(Précisez)*

Avez-vous un animal domestique ? *(Précisez, Uniquement pour problèmes éventuels d’allergies)*

Autres informations :

 **Date, le       à**

*(Précédées, de la mention manuscrite « Lu et approuvé »* **Signature**

Nom du **Conseiller du Club:** **Signature**

Ce document doit être signé par le rotarien ayant effectué la visite au domicile