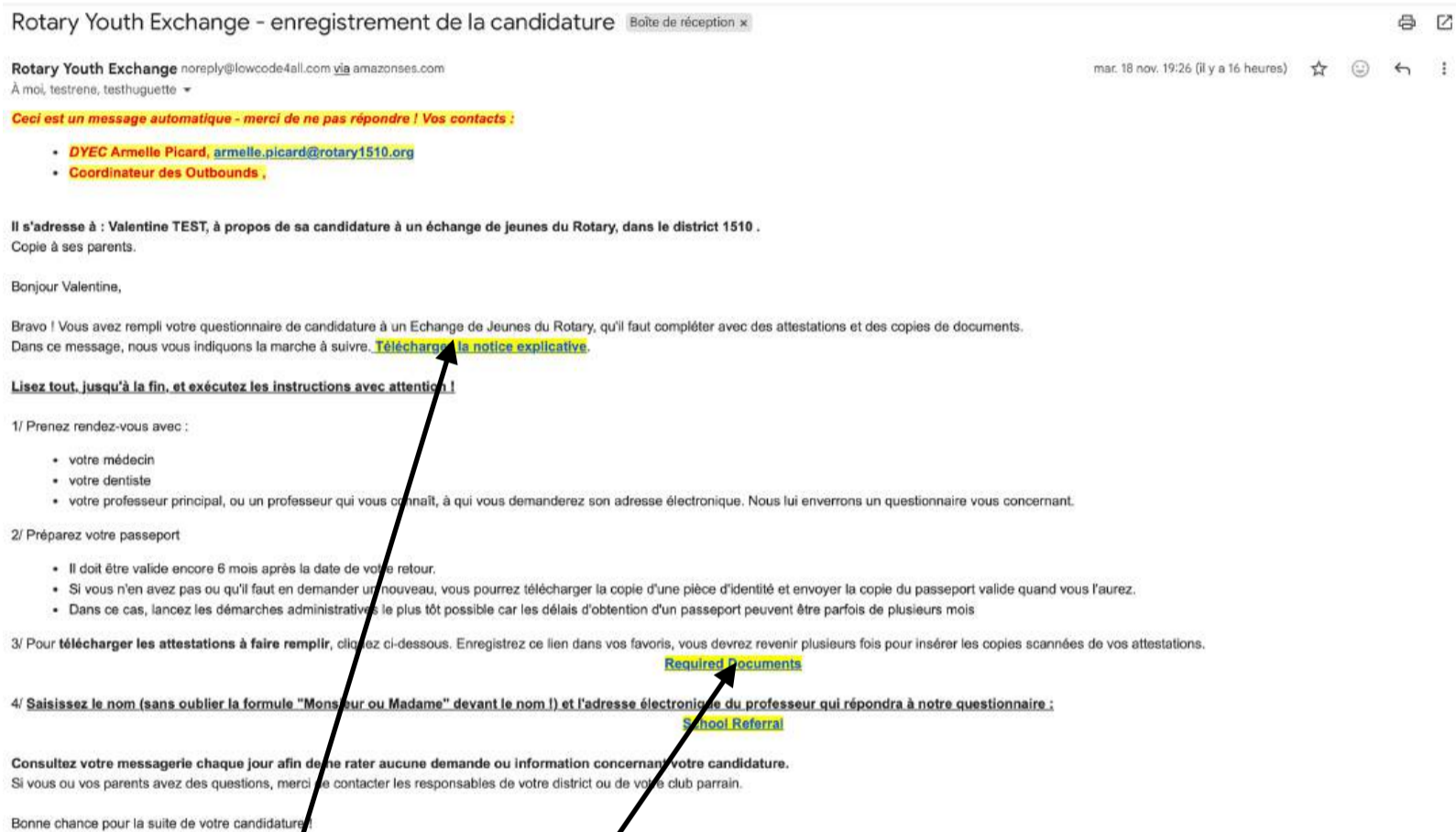


SAISIE DES ATTESTATIONS PAR LE CANDIDAT

Vous avez reçu ce courriel



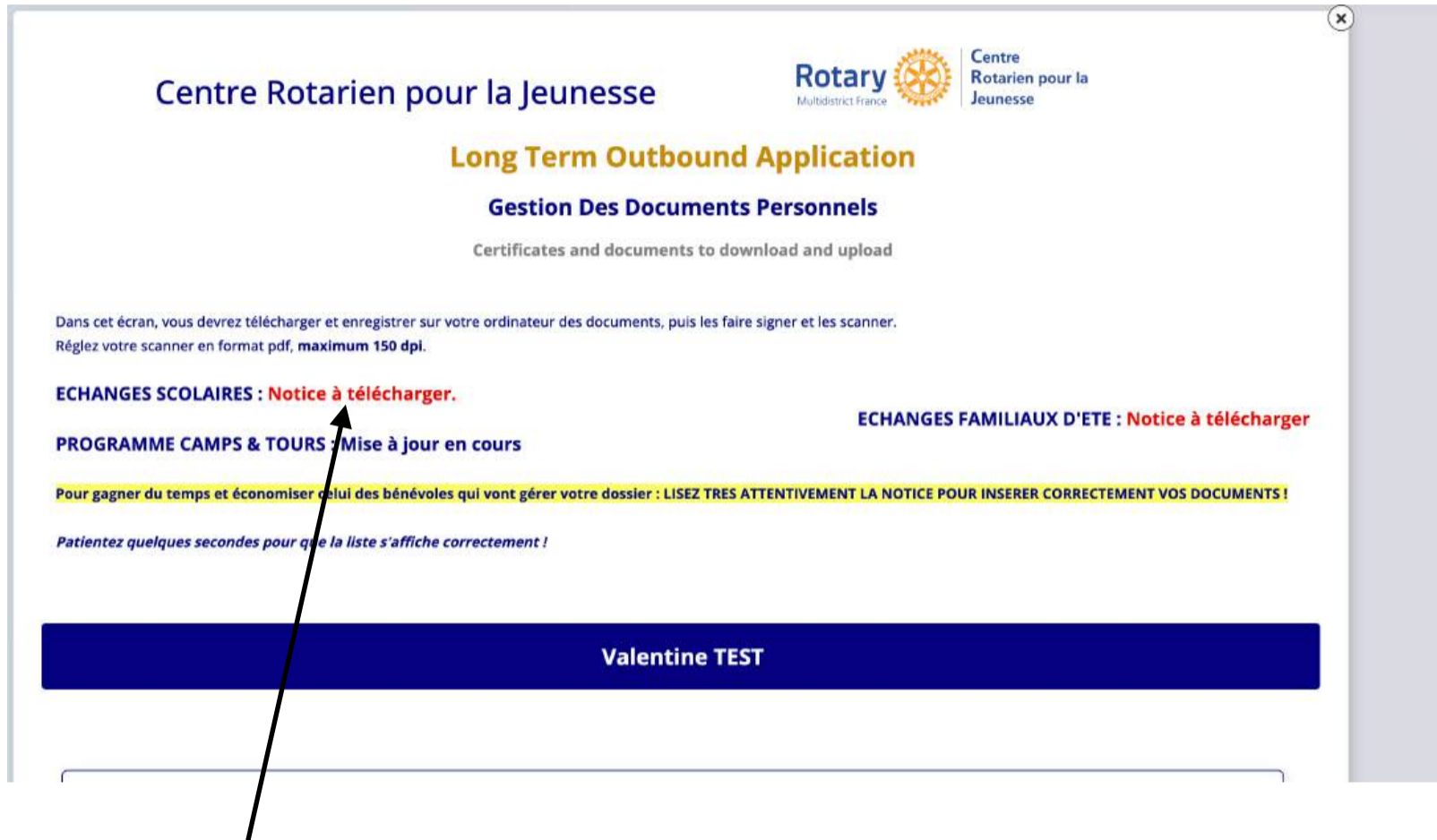
Télécharger la notice


explicative

Télécharger les

attestations

Pour **télécharger les attestations à faire remplir**, cliquez sur le lien (ou copiez-collez le dans votre navigateur). Enregistrez le dans vos favoris, vous devrez revenir plusieurs fois pour insérer les copies scannées de vos attestations.



Centre Rotarien pour la Jeunesse  Centre Rotarien pour la Jeunesse

Long Term Outbound Application

Gestion Des Documents Personnels

Certificates and documents to download and upload

Dans cet écran, vous devrez télécharger et enregistrer sur votre ordinateur des documents, puis les faire signer et les scanner.
Réglez votre scanner en format pdf, **maximum 150 dpi**.

ECHANGES SCOLAIRES : Notice à télécharger. **ECHANGES FAMILIAUX D'ETE : Notice à télécharger**

PROGRAMME CAMPS & TOURS : Mise à jour en cours

Pour gagner du temps et économiser celui des bénévoles qui vont gérer votre dossier : LISEZ TRES ATTENTIVEMENT LA NOTICE POUR INSERER CORRECTEMENT VOS DOCUMENTS !

Patiencez quelques secondes pour que la liste s'affiche correctement !

Valentine TEST

Télécharger la notice

Valentine TEST

Page de signature RGPD **Status: Required**

Si vous ne l'avez pas envoyé à votre district, insérez ici la page de signature de votre formulaire RGPD

Obtenir Un Formi

Télécharger

RGPD

Droit Image **Status: Required**

Cliquer sur "Obtenir..." pour enregistrer ce document, remplissez le, imprimez le, signez-le et faites signer vos parents. Scannez le ainsi que la copie de la pièce d'identité en un seul pdf et téléchargez le.

Obtenir Un Formi

Télécharger

Droit Image

Bulletins scolaires (en anglais) **Status: Required**

Scanner vos six derniers bulletins scolaires, traduits en anglais, en un seul pdf, que vous nommerez "Bulletins.pdf", à télécharger en cliquant sur "Télécharger"

Télécharger

Engagement participant, Parents et Club parrain **Status: Required**

Cliquez sur "Créer..." ou sur "Obtenir..." et enregistrez le document sur votre ordinateur. Imprimez le en 2 ex., recueillez toutes les signatures, scannez le et insérez le en cliquant sur "Télécharger"

Créer Un Document Préemp

Télécharger

OB Sponsor Endorsement

Attest. à remplir puis insérer les att en français **Status: Required**

Cliquez sur "Obtenir..." pour enregistrez le document de 17 pages. Quand toutes les pages en français seront signées, scannez les en un seul fichier pdf et téléchargez le

Obtenir Un Formi

Télécharger

OB Attestations FR

Attestation du médecin - Anglais **Status: Required**

Scannez les 3 pages en anglais dans 1 seul fichier pdf et insérez le.

Télécharger

OB Medical Report

Attestation du dentiste - Anglais **Status: Required**

Scannez la page signée en format pdf et téléchargez la

Télécharger

OB Dental Report

Attestation du dentiste - Anglais Status: Required

Scannez la page signée en format pdf et téléchargez la

[Télécharger](#)

OB Dental Report

Règles de l'échange - Anglais Status: Required

Quand les 4 pages de la section G (règles de l'échange de Page 19 of 27 à Page 22 of 27) seront signées, scannez les 4 pages, dans l'ordre, en 1 seul fichier pdf et téléchargez le.

[Télécharger](#)

OB Acceptance Contract

Vaccinations Status: Required

Scannez les pages de votre carnet de vaccination en un seul fichier pdf que vous nommerez vaccins.pdf, puis téléchargez le.

[Télécharger](#)

Immunization Form

Copie de la page d'identification du passeport Status: Required

Scanner la page de votre passeport comportant votre photo en un fichier pdf, que vous nommerez "Passeport.pdf", et téléchargez-le.

[Télécharger](#)

Passport

Bulletins en Français Status: Required

SI VOTRE DISTRICT PARRAIN VOUS LE DEMANDE, scannez vos 6 derniers bulletins en un seul fichier pdf et téléchargez le.

[Télécharger](#)

Bulletins FR

Endorsements Host Club - District & School Status: Required

QUAND VOTRE DISTRICT HOTE VOUS L'ENVERRA et SI VOTRE DISTRICT PARRAIN VOUS LE DEMANDE, vous pourrez insérer ici une copie en pdf du document "Section F: Endorsements Host Club, District & School"

[Télécharger](#)

OB Host GF

Attestation d'assurance Status: Required

QUAND VOTRE ECHANGE SERA CONFIRME, votre district hôte vous dira quelle assurance vous devrez contracter. Vous téléchargerez alors l'attestation.

[Télécharger](#)

OB Insurance Card

Billet Avion ou Train Départ Status: Required

Quand vous aurez votre billet pour le départ, il faudra en insérer ici une copie en PDF en cliquant sur "Télécharger"

[Télécharger](#)

OB billet depart

Billet Avion ou train Retour Status: Required

Quand vous aurez votre billet pour le retour, il faudra en insérer ici une copie en PDF en cliquant sur "Télécharger"

[Télécharger](#)

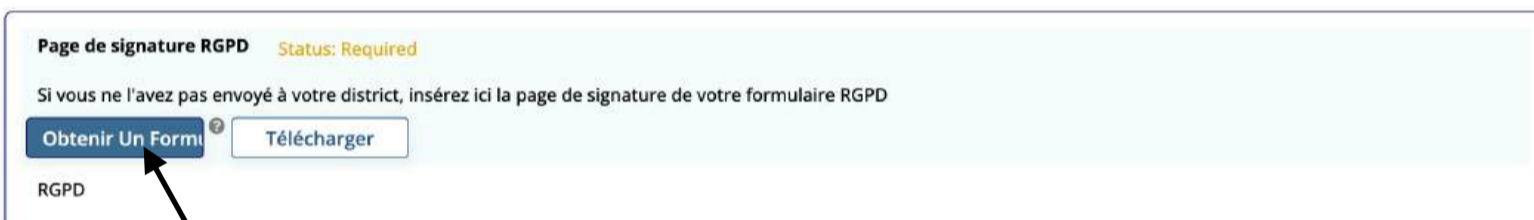
OB billet retour

Documents à télécharger

Créer un répertoire spécial sur votre ordinateur
Préparez 2 chemises cartonnées
Sur une inscrire « Anglais »
Sur l'autre inscrire « Français »

Enregistrer sur votre ordinateur les documents à remplir
Chaque fois que vous allez télécharger un document, il aura par défaut, le nom « document.PDF » vous devez les renommer pour pouvoir les différencier.
Ne pas mettre de blancs, pas d'accents dans le noms de vos fichiers.

Le consentement RGPD



Dans la 1ère page de votre pre-inscription , vous avez téléchargé un document concernant le RGPD que vous avez nommé « RGPD.PDF »

Si vous ne l'avez pas fait, cliquez sur obtenir un formulaire, enregistrez sur votre ordinateur en le nommant « RGPD.PDF »

DEMANDE DE CONSENTEMENT AUTORISATION DE TRAITER DES DONNÉES PERSONNELLES

Le Centre Rotarien pour la Jeunesse, ci-après désigné sous le nom de CRJ, regroupe les districts rotariens français et offre aux étudiants de 14 ans à l'âge de 26 ans, des échanges interculturels à court et long terme (été/hiver) et des camps d'été.

À cette fin, il est nécessaire de collecter les données des participants au programme d'échange, y compris celles des membres de sa famille et des autres familles qui participent au programme d'accueil. Ces données sont traitées dans le plein respect de la vie privée sur la base du règlement européen 679/2016 ("RGPD") et du décret législatif 101/2018 concernant la protection des données à caractère personnel.

L'étudiant d'échange (et un parent ou tuteur dans le cas des mineurs) comme indiqué ci-dessous :

Nom et prénom de l'étudiant d'échange : _____

Si l'étudiant d'échange est mineur, nom du parent ou tuteur qui signe l'autorisation :

Adresse postale : _____

Code postal et ville : _____ Pays : _____

Adresse électronique : _____

Club Rotary (optionnel) : _____ District: _____

Déclare :

Avoir lu et pris connaissance des modalités et conditions dans l'information sur le traitement des données personnelles par le CRJ, également disponibles sur notre site www.crjfr.org, en particulier avec référence au point 4, à savoir : « La disposition n'est obligatoire que pour les données dont le traitement est imposé par une obligation légale. Toutefois, le recueil / collecte des données personnelles des personnes concernées peut être nécessaire et, en l'absence ou la révocation du consentement, il ne sera pas possible de démarrer ou compléter l'échange ».

Donnez-vous votre consentement ? OUI NON (entourez votre choix)

Faites le signer par vos parents, scannez le et insérez le

Page de signature RGPD Status: Required

Si vous ne l'avez pas envoyé à votre district, insérez ici la page de signature de votre formulaire RGPD

[Obtenir Un Form](#) [Télécharger](#)

RGPD

Clic sur télécharger

Télécharger Le PDF Du Candidat Sortant

[Sauvegarder](#) [Annuler](#)

TEST, Valentine (Valentine)

Click on 'Browse' to select your document and then on 'Save' to add the document to your file.

Drag & Drop your files or [Browse](#)

Type De Document **RGPD**

Nom Du Fichier Du Document

Commentaire [?]

Clic sur browse
Aller chercher la RGPD que vous avez enregistré sur votre ordinateur

Télécharger Le PDF Du Candidat Sortant

Sauvegarder Annuler

TEST, Valentine (Valentine)

Click on 'Browse' to select your document and then on 'Save' to add the document to your file.

RGPD .pdf Upload complete ✓
tap to undo

Type De Document	RGPD
Nom Du Fichier Du Document	RGPD .pdf
Commentaire [?]	

Clic sur sauvegarder

Page de signature RGPD Status: Received

Si vous ne l'avez pas envoyé à votre district, insérez ici la page de signature de votre formulaire RGPD

[Afficher Le Document](#)

RGPD

Le droit à l'image

Pendant les réunions de préparations au départ, votre district et votre club auront l'occasion de prendre des photos ou des vidéos; Vous devez les autoriser à les utiliser.

Droit Image Status: Required

Cliquer sur "Obtenir..." pour enregistrer ce document, remplissez le, imprimez le, signez-le et faites signer vos parents. Scannez le ainsi que la copie de la pièce d'identité en un seul pdf et téléchargez le.

[Obtenir Un Formi](#) [Télécharger](#)

Droit Image

Cliquez sur « obtenir un formulaire » et enregistrez le document sur votre ordinateur, en le nommant « droitImage.pdf »

Le remplir avec soin, le signer, le faire signer à vos parents
Scannez le document signé, avec une copie d'une pièce d'identité du signataire et une photo récente de la personne concernée en un seul fichier PDF

Insérez le document en cliquant sur « télécharger »

Autorisation de fixation, reproduction et diffusion d'images d'un enfant mineur

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (1) :

Né(e) le : à

Demeurant : Téléphone :

Sous réserve de préserver l'intimité de la vie privée dans le cadre du droit à l'image selon notice figurant au verso :

Autorise le Rotary International, le District du Rotary ou ses ayants-droits, dans le cadre de manifestations liées aux programmes Jeunesse du Rotary et des Echanges de jeunes

A me photographier / me filmer ou mon enfant (2)

né(e) leà qui participe à un programme Jeunesse du Rotary

OUI NON

A publier les photographies dans les revues du Rotary, sur les affiches ou tout support de même nature

OUI NON

A publier sur les sites internet du Rotary International du District ou de ses ayant-droits les photographies et vidéos concernées

OUI NON

A projeter sur écran, lors de manifestations organisées par ou pour le Rotary les photographies et vidéos concernées

OUI NON

A imprimer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique ces images. Celles-ci pourront ainsi être reproduites en partie ou en totalité sur tout support et intégrées

Télécharger Le PDF Du Candidat Sortant

TEST, Valentine (Valentine)

Click on 'Browse' to select your document and then on 'Save' to add the document to your file.

Drag & Drop your files or [Browse](#)

Type De Document	Droit Image
Nom Du Fichier Du Document	

Commentaire [?]

Clic sur browse

Télécharger Le PDF Du Candidat Sortant

Sauvegarder
Annuler

TEST, Valentine (Valentine)

Click on 'Browse' to select your document and then on 'Save' to add the document to your file.

droit à image .pdf
Upload complete tap to undo

Type De Document	Droit Image
Nom Du Fichier Du Document	droit à image .pdf
Commentaire [?]	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

Clic sur sauvegarder

Droit Image Status: Received

Cliquer sur "Obtenir..." pour enregistrer ce document, remplissez le, imprimez le, signez-le et faites signer vos parents. Scannez le ainsi que la copie de la pièce d'identité en un seul pdf et téléchargez le.

Afficher Le Document

Droit Image

Les bulletins scolaires

Scannez vos six derniers bulletins scolaires, traduits en anglais en un seul PDF
Enregistrez les scans sur votre ordinateur
Nommez les « Bulletins.PDF »

Bulletins scolaires (en anglais) Status: Required

Scanner vos six derniers bulletins scolaires, traduits en anglais, en un seul pdf, que vous nommerez "Bulletins.pdf", à télécharger en cliquant sur "Télécharger"

School Transcript

Les bulletins scolaires des deux dernières années doivent être traduits en anglais par vous. Ils peuvent être vérifiés par le professeur d'anglais si vous avez des doutes.

Faire une copie des bulletins en Français, mettre du blanc sur les appréciations, faire une copie sur laquelle vous remplirez les appréciations en anglais (cette traduction doit être sincère).

Bulletins scolaires (en anglais) Status: Required

Scanner vos six derniers bulletins scolaires, traduits en anglais, en un seul pdf, que vous nommerez "Bulletins.pdf", à télécharger en cliquant sur "Télécharger"

School Transcript

Clic sur télécharger

Télécharger Le PDF Du Candidat Sortant

TEST, Valentine (Valentine)

Click on 'Browse' to select your document and then on 'Save' to add the document to your file.

Drag & Drop your files or [Browse](#)

Type De Document School Transcript

Nom Du Fichier Du Document

Commentaire [?]

Clic sur browse
Inserez vos bulletins

Télécharger Le PDF Du Candidat Sortant

Sauvegarder

Annuler

TEST, Valentine (Valentine)

Click on 'Browse' to select your document and then on 'Save' to add the document to your file.

buletins scolaires en anglais .pdf

Upload complete ✓
tap to undo

Type De Document

School Transcript

Nom Du Fichier Du Document

buletins scolaires en anglais .pdf

Commentaire [?]

Clic sur sauvegarder

Bulletins scolaires (en anglais) Status: Received

Scanner vos six derniers bulletins scolaires, traduits en anglais, en un seul pdf, que vous nommerez "Bulletins.pdf", à télécharger en cliquant sur "Télécharger"

Afficher Le Document

School Transcript

L'engagement du participant, des parents et du club parrain

Son titre en anglais est « Section E : Endorsements-Sponsor club ; Guarantees-Student & Parents ». Il est couramment appelé « Guarantee Form » ou « GF » dans le jargon des échanges.

Engagement participant, Parents et Club parrain Status: Required

Cliquez sur "Créer..." ou sur "Obtenir..." et enregistrez le document sur votre ordinateur. Imprimez le en 2 ex., recueillez toutes les signatures, scannez le et insérez le en cliquant sur "Télécharger"

[Créer Un Document Préemp](#) [Télécharger](#)

OB Sponsor Endorsement

Si le document « vierge » n'a pas été créé dans votre dossier, vous verrez un bouton « créer un document pré-rempli ».

Cliquez sur ce bouton et patientez un peu

Si ce document a été généré par votre district,

Engagement participant, Parents et Club parrain **Status: Required**

Cliquez sur "Créer..." ou sur "Obtenir..." et enregistrez le document sur votre ordinateur. Imprimez le en 2 ex., recueillez toutes les signatures, scannez le et insérez le en cliquant sur "Télécharger"

OB Sponsor Endorsement

Vous pourrez cliquer sur « Obtenir un formulaire » et l’enregistrer sur votre ordinateur

Student, Parent and Sponsor Endorsements

Centre Rotarien pour la Jeunesse

Rotary District 1510 Long Term Exchange Program 2026-27

Valentine ZTEST

Full Legal Name as on passport or birth certificate		Name you wish to be called		Gender
Valentine ZTEST		Valentine		F
Home Address Street	City	State/Prov.	PostCode	Country
12 rue des Fauvettes,	xxxx		xxxx	France
E-mail Address		Home Phone Number	Mobile Phone Number	
testgyslène79@gmail.com			+33 6 12 23 34 45	
Place of Birth		Citizen of (Country)	Date of Birth	
Saint Maixent L'Ecole, , France		France	06/17/2009	

Guarantee

(A) **APPLICANT GUARANTEE** I, the applicant named above, agree to do the following: (1) Purchase round-trip air travel before I depart my home country; (2) abide by the rules and decisions of the program, accepting advice and supervision of my hosts; (3) attend all orientations and trainings offered by my sponsor and host districts and clubs; and (4) not request permission to stay in my host country, and (5) return home after completion of my exchange.

(B) **PARENT/LEGAL GUARDIAN GUARANTEE** We, the parents/legal guardians of the above applicant, agree to do the following: (1) Pay all costs of transportation, passport, and visa; (2) pay costs for health and accident or travel insurance, as per program rules; (3) pay for clothing for the applicant's welfare and any uniforms required; (4) pay additional costs as circumstances arise, e.e., provide an emergency fund, if required by host district, under control of the host Rotary club/district to be returned at completion of the exchange if not used; (5) attend orientation meetings; (6) abide by program rules and follow host district policy on visiting the applicant while he/she is abroad.

The Undersigned **APPLICANT** and **PARENTS/GUARDIANS** hereby agree to the Applicant's and Parents'/Guardians' Guarantee (A and B) and that the applicant is permitted to travel to the host district, live with approved families for up to one year, and attend secondary school.

ment

(C) SPONSOR CLUB AND DISTRICT ENDORSEMENT

Endorsement

The Rotary Club and Rotary District specified within this section, having interviewed the applicant and his/her parents/legal guardians and having reviewed the student's application and related documents, hereby endorse the student as qualified for Rotary Youth Exchange and recommend to host clubs and host districts the acceptance of this student. The District agrees to provide adequate orientation to the student and parents before the student's departure.

Sponsor District Number Rotary District 1510	Sponsor Club ID Number 11126	Sponsor Club ID Number Bressuire
Sponsor District Youth Exchange Chair	Sponsor Club President	Sponsor Club Youth Exchange Officer
Name	Name	Name
Email Address	Email Address	Email Address
Street Address	Street Address	Street Address
City, State	City, State	City, State
Phone Number	Phone Number	Phone Number
	(sign here in blue ink)	(sign here in blue ink)
Date Signed (e.g., 2025-07-01 or 01-Juli-2025)	Date Signed (e.g., 2025-07-01 or 01-Juli-2025)	Date Signed (e.g., 2025-07-01 or 01-Juli-2025)

- Si les coordonnées des représentants de votre club parrain ne sont pas renseignées, alertez votre contact dans votre district parrain.

Cliquez sur « Get blank Form » et enregistrez le document sur votre ordinateur, en le nommant « GF.pdf ». Imprimez-le en deux exemplaires.

- Quand les attestations ci-dessous seront signées, vous les présentez au YEO de votre club avec le document d'Engagement que vous signerez avec lui.

Les autres attestations

Attest. à remplir puis insérer les att en français Status: Required

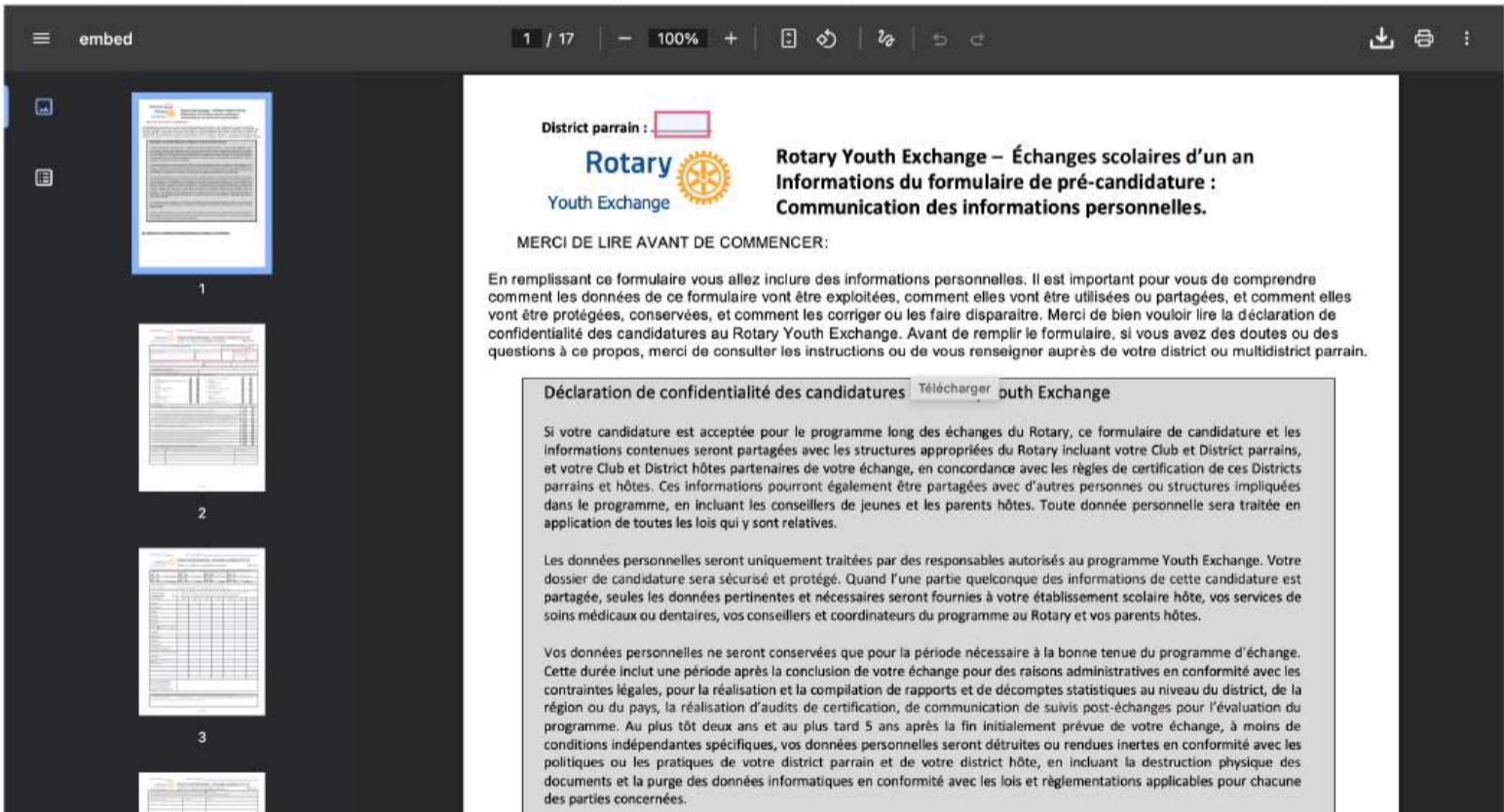
Cliquez sur "Obtenir..." pour enregistrer le document de 17 pages. Quand toutes les pages en français seront signées, scannez les en un seul fichier pdf et téléchargez le

[Obtenir Un Formu](#) [Télécharger](#)

OB Attestations FR

Dans un 1er temps,
Cliquez sur « obtenir un formulaire » et enregistrez les documents sur votre ordinateur, en le nommant « attestations.pdf »

Téléchargez (enregistrez) le Document pour l'imprimer ou le remplir sur votre ordinateur ou votre téléphone.



District parrain :

Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an Informations du formulaire de pré-candidature : Communication des informations personnelles.

MERCI DE LIRE AVANT DE COMMENCER:

En remplissant ce formulaire vous allez inclure des informations personnelles. Il est important pour vous de comprendre comment les données de ce formulaire vont être exploitées, comment elles vont être utilisées ou partagées, et comment elles vont être protégées, conservées, et comment les corriger ou les faire disparaître. Merci de bien vouloir lire la déclaration de confidentialité des candidatures au Rotary Youth Exchange. Avant de remplir le formulaire, si vous avez des doutes ou des questions à ce propos, merci de consulter les instructions ou de vous renseigner auprès de votre district ou multidistrict parrain.

Déclaration de confidentialité des candidatures Télécharger Youth Exchange

Si votre candidature est acceptée pour le programme long des échanges du Rotary, ce formulaire de candidature et les informations contenues seront partagées avec les structures appropriées du Rotary incluant votre Club et District parrains, et votre Club et District hôtes partenaires de votre échange, en concordance avec les règles de certification de ces Districts parrains et hôtes. Ces informations pourront également être partagées avec d'autres personnes ou structures impliquées dans le programme, en incluant les conseillers de jeunes et les parents hôtes. Toute donnée personnelle sera traitée en application de toutes les lois qui y sont relatives.

Les données personnelles seront uniquement traitées par des responsables autorisés au programme Youth Exchange. Votre dossier de candidature sera sécurisé et protégé. Quand l'une partie quelconque des informations de cette candidature est partagée, seules les données pertinentes et nécessaires seront fournies à votre établissement scolaire hôte, vos services de soins médicaux ou dentaires, vos conseillers et coordinateurs du programme au Rotary et vos parents hôtes.

Vos données personnelles ne seront conservées que pour la période nécessaire à la bonne tenue du programme d'échange. Cette durée inclut une période après la conclusion de votre échange pour des raisons administratives en conformité avec les contraintes légales, pour la réalisation et la compilation de rapports et de décomptes statistiques au niveau du district, de la région ou du pays, la réalisation d'audits de certification, de communication de suivis post-échanges pour l'évaluation du programme. Au plus tôt deux ans et au plus tard 5 ans après la fin initialement prévue de votre échange, à moins de conditions indépendantes spécifiques, vos données personnelles seront détruites ou rendues inertes en conformité avec les politiques ou les pratiques de votre district parrain et de votre district hôte, en incluant la destruction physique des documents et la purge des données informatiques en conformité avec les lois et réglementations applicables pour chacune des parties concernées.

La première page comprend un résumé des règles de confidentialité

Les 8 pages suivantes sont en français, les 8 suivantes sont identiques mais en anglais

Les numéros figurant en bas des pages serviront aux gestionnaires rotariens.

Inscrivez le numéro de votre district parrain en haut de la première page, il sera recopié sur les autres

District parrain : **1510**



Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d’un an
Informations du formulaire de pré-candidature :
Communication des informations personnelles.

MERCI DE LIRE AVANT DE COMMENCER:

En remplissant ce formulaire vous allez inclure des informations personnelles. Il est important pour vous de comprendre comment les données de ce formulaire vont être exploitées, comment elles vont être utilisées ou partagées, et comment elles vont être protégées, conservées, et comment les corriger ou les faire disparaître. Merci de bien vouloir lire la déclaration de confidentialité des candidatures au Rotary Youth Exchange. Avant de remplir le formulaire, si vous avez des doutes ou des questions à ce propos, merci de consulter les instructions ou de vous renseigner auprès de votre district ou multidistrict parrain.

Déclaration de confidentialité des candidatures au Rotary Youth Exchange

Si votre candidature est acceptée pour le programme long des échanges du Rotary, ce formulaire de candidature et les informations contenues seront partagées avec les structures appropriées du Rotary incluant votre Club et District parrains, et votre Club et District hôtes partenaires de votre échange, en concordance avec les règles de certification de ces Districts

Quand vous allez remplir un champ entouré en rouge, les informations saisies seront automatiquement recopiées sur les pages suivantes

District parrain : **1510**

Nom du participant : **TEST Valentine**



Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d’un an

Section C-1: Examen et antécédents médicaux

Page 1 de 3

Prénom(s) et NOM du participant (<u>identiques au passeport</u>) TEST Valentine		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Non binaire	
Adresse du domicile 12 rue des Fauvettes	Ville	Code Postal	Pays	
Adresse de messagerie du candidat	Numéro de téléphone du domicile	Numéro de mobile du candidat		

Préparez les attestations à faire signer

Le ou la candidat(e) sera désigné(e) par le terme « le candidat » ou « le participant »

Page 2, 3 et 4– Attestation du médecin. Numérotées en bas de 11 of 27 à 13 of 27.

Les champs entourés de rouge doivent être complétés par ordinateur. Les informations saisies seront recopiées dans les champs identiques, dans toutes les pages.

Aucune coordonnée (nom, adresses électroniques, numéros de téléphone) écrite à la main ne sera acceptée.

Ecrivez les numéros de téléphone dans le format +33 123456789, les dates en format AAAA-MM-JJ.

Vous complèterez le champ « **Prénom et NOM du participant** » en veillant à ce qu'il soit rigoureusement identique à ce qui est écrit sur votre passeport. **Le NOM de famille en capitales. S'il y a des différences, l'obtention d'un visa sera compromise.**

Dans la deuxième page de cette attestation, vous pouvez pré-remplir les dates des vaccinations (elles seront recopiées sur la page en anglais) avant d'aller chez le médecin, n'oubliez pas de lui présenter votre carnet et/ou vos certificats.

En bas de la 3ème page, écrivez les noms de chacun de vos parents. **Il est préférable de compléter également le nom du médecin sur l'ordinateur.**

District parrain : 1510 Nom du participant : TEST

Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an

Section C-1: Examen et antécédents médicaux

Prénom(s) et NOM du participant (identiques au passeport) TEST		Date de naissance (AAAA-MM-JJ) XXXXXXX	<input type="checkbox"/> Masculin
			<input checked="" type="checkbox"/> Féminin
			<input type="checkbox"/> Non binaire
Adresse du domicile 14 RUE DES PLATANES	Ville NIORT	Code Postal 79000	Pays FRANCE
Adresse de messagerie du candidat testgyslène		Numéro de téléphone du domicile XXXXXXXXX	Numéro de mobile du candidat XXXXXXXXX

Antécédents médicaux

1. Depuis quand suivez-vous ce patient ?					
2. Le candidat a-t-il déjà été diagnostiqué, traité ou suivi par un médecin ou praticien pour :					
	Oui	Non		Oui	Non
a. Allergies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n. Troubles hépatiques/hépatite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Anorexie/boulimie/autre trouble alimentaire *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o. Paludisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Appendicite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	p. Troubles menstruels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Arthrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	q. Troubles mentaux *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	r. Pneumonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Troubles de l'attention *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	s. Rhumatismes articulaires aigus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Troubles intestinaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t. Maux de tête/migraine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	u. Ulcère de l'estomac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v. Fièvre typhoïde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Epilepsie/convulsions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	w. Cystites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Perte d'audition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x. Vertiges/étourdissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Maladie cardiaque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	y. Port de lunettes/verres de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Hernie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z. Autres troubles de la vue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le candidat :				Oui	No
a. A-t-il subi une intervention chirurgicale ou a-t-il été admis en observation ou pour traitement dans un hôpital, une clinique, un dispensaire ou un sanatorium, pour une maladie non mentionnée dans la question 2 ?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

District parrain : 1510

Nom du Candidat: TEST

Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an

Section C-1: Examen et antécédents médicaux

Page 2 de 3

4. Précisez en quelle année le jeune a eu les maladies suivantes (ou indiquez s'il ne les a pas eues). Commentaires ou autres détails en partie 5

Rubéole <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____	Oreillons <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____	Hépatite (si oui, commenter) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____	Coqueluche <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____
Rougeole <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____	Varicelle <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____	Scarlatine <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____	Other: <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, année _____

5. Vaccinations *(peut être complété avant la visite et vérifié par le médecin)*
 Merci de vérifier que ces dates sont identiques à celles qui figurent sur la copie des pages du carnet de vaccination

Vaccinations administrées participant :	au	Dates des vaccinations (Indiquez clairement les dates de TOUTES des doses reçues, AAAA/MM/JJ). Les vaccinations sont un préalable à l'inscription dans une école dans de nombreux pays. Le pays hôte, le district hôte, l'école peuvent exiger des vaccinations supplémentaires.						
		1 st	2 nd	3 rd	4 th	5 th	6 th	7 th
Diphtérie								
Coqueluche								
Tétanos								
Rubéole								
Oreillons								
Rougeole								
Polio <input type="checkbox"/> Sabin TOPV (3 ou plus) <input type="checkbox"/> Salk IPV (4 ou plus)								
Varicelle								
Hépatite B								

District parrain : 1510

Nom du Candidat: TEST

Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an

Section C-1: Examen et antécédents médicaux

7. Le jeune emportera-t-il avec lui des médicaments qui lui ont été prescrits ? Oui Non
Si oui, indiquez lesquels (termes internationaux génériques, symboles des substances actives, posologie et raisons)

Médicaments prescrits	Posologie	Motif

Examen clinique

Date: _____ Poids : _____ Taille : _____ Pression sanguine : Sys _____ Dia _____ Pouls : (puls./minute) _____

8. Avez-vous observé des signes anormaux lors de l'examen clinique :

	Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non
Tête et cou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cœur (souffle, pression)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extrémités (muscul.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abdomen (masse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O.R.L.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hernies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Système osseux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rectum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sys. Resp./pulmonaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ganglions lymph./seins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Système nerveux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			App. Génital (externe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

(Pour tout "OUI" (anormal) dans la partie 8 ci-dessus, veuillez fournir des informations détaillées sur une page séparée (dactylographiée ou générée par ordinateur) avec le nom légal complet et la date de naissance du demandeur en haut de chaque page)

Je certifie être en règle pour exercer la médecine, ne pas avoir de lien direct de parenté avec le patient, avoir personnellement examiné le participant et avoir consigné mes observations sur ce formulaire et/ou dans un rapport séparé joint et partie intégrante du dossier (cochez si des pages sont jointes :)

Je certifie que le participant

- Est en bonne santé et ne souffre d'aucun trouble mental ou physique qui l'empêcherait de participer au programme d'Échange de jeunes du Rotary
- Souffre de troubles mentaux ou physiques tels que décrits dans mon rapport ci-joint, qui auraient des conséquences sur les conditions de sa participation.

De plus, le participant est en bonne santé et ne souffre d'aucun trouble qui l'empêcherait de participer à une activité physique de son choix. Oui Non

Adresse, téléphone et fax du médecin (tampon du médecin ou dactylographié)	Nom du médecin (dactylographié/imprimé) ROCHER
	Signature du médecin (à l'encre bleue)
	Date

Déclaration du/des parent(s) et du participant

Nous / Je confirmons / confirme :

- (1) que les sections médicales C-1 et C-2 avec la section dentaire D incluent TOUTES les informations médicales que nous/je connaissons / connais. Des sections médicales ou dentaires incomplètes peuvent entraîner une résiliation anticipée de l'échange.
- (2) que le participant sera entièrement vacciné conformément aux exigences du pays hôte, du district ou de l'école du Rotary hôte..
- (3) que si des problèmes médicaux supplémentaires surviennent entre la fin de ce formulaire de candidature et la date de départ de l'échange, les districts parrain et hôte seront immédiatement informés.
- (4) J'autorise en outre le responsable des échanges de jeunes du Rotary, le conseiller rotarien et/ou les parents hôtes à agir en tant que représentant de mon enfant / de moi-même dans le but de recevoir des informations médicales et de communiquer avec les prestataires médicaux concernant l'état de santé de mon enfant/de moi-même.

Parent #1 Signature: Nom : RENE Date: _____	Participant Signature: Nom : TEST Date: _____
Parent #2 Signature: Nom: CAMILLE Date: _____	

Vous constaterez que les pages en anglais (10-11-12) seront alors remplies à l'identique.

- Enregistrez votre travail ! Si vous avez utilisé Adobe Acrobat Reader, dans le menu « Fichier », « Enregistrer sous », choisissez un nom de fichier et enregistrez le sur votre clé ou le répertoire spécial de votre ordinateur.
- Imprimez les 6 pages en **deux exemplaires** et faites les compléter et signer par votre médecin, **au stylo bleu**.
- Dater, signez et faites dater et signer par vos parents le cadre en bas de la 3ème page, sur les exemplaires en français et en anglais
- Vous scannerez ensuite les 3 pages **en anglais**, en un seul fichier pdf que vous nommerez « AttestationMedecin.pdf » et vous l'insérerez dans votre page de documents, dans la case « Attestation du médecin » en cliquant sur « télécharger ».

Attestation du médecin - Anglais Status: Required

Scannez les 3 pages en anglais dans 1 seul fichier pdf et insérez le.

OB Medical Report

- Vous rangerez ensuite les documents signés dans vos pochettes cartonnées, en fonction de la langue

Page 5 - Attestation du dentiste. Numérotée en bas 16 of 27.

Quand vous aurez rempli l'attestation du médecin, le haut de cette page sera rempli. Vous complétez le nom du dentiste.

- Enregistrez votre travail.
- Ensuite, vous imprimerez la page en français (5) et celle en anglais (13) **en deux exemplaires**, et vous les ferez compléter et signer par votre dentiste, **au stylo bleu**.

District parrain : 1510

Nom du Candidat : TEST



Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an

Section D: Certificat du dentiste

Au dentiste : Ce participant pose sa candidature pour un échange scolaire d'un an à l'étranger. Des renseignements incomplets ou inexacts sur l'état de sa dentition, les médicaments qu'il prend ou tout problème de santé dont il peut souffrir sont susceptibles de mettre en danger la vie du participant durant son séjour à l'étranger. Si vous avez des liens directs de parenté avec le candidat, vous n'êtes pas autorisé à remplir ce certificat d'examen dentaire.

Veillez dactylographier ou écrire en lettres d'imprimerie. Veuillez remplir plusieurs exemplaires du formulaire selon les instructions reçues, en apposant une signature originale à l'encre bleue sur chaque copie.

Prénom(s) et NOM (identiques au passeport) TEST		Date de naissance (JJ/mm/AA) XXXXXXX	<input type="checkbox"/> Masculin <input checked="" type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Non binaire
Adresse du domicile 14 RUE DES PLATANES	Ville NIORT	Code Postal 79000	Ville FRANCE
Adresse de messagerie du candidat testgyslène	Numéro de téléphone du domicile XXXXXXXXX	Numéro de mobile personnel XXXXXXXXX	

Examen dentaire

1. Le candidat présente-t-il une bonne santé dentaire ??	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. A-t-il actuellement besoin de soins dentaires ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Anticipez-vous certains problèmes dentaires durant son année à l'étranger ? Si oui, veuillez préciser (utiliser une page supplémentaire si nécessaire) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

- Vous scannerez en pdf, que vous nommerez « AttestationDentiste.pdf », un exemplaire de la page 13 (celle qui est en anglais) signée et vous l'insèrerez dans vos documents, dans la case « Attestation du dentiste » en cliquant sur « télécharger».

Attestation du dentiste - Anglais Status: Required

Scannez la page signée en format pdf et téléchargez la

[Télécharger](#)

OB Dental Report

- Vous rangerez ensuite les documents signés dans vos pochettes cartonnées, en fonction de la langue

Pages 6, 7, 8, 9 – Règles de l'échange, autorisation de soins, déclaration de confidentialité, droits à l'image. Numérotées en bas de page 19 of 27 à 22 of 27.

- Les informations ont déjà été saisies dans les tableaux précédents.
- Enregistrez votre fichier
- Imprimez les pages 6 à 9 et 14 à 17 **en deux exemplaires.**
- **Lisez-les attentivement.**
- Vos parents et vous, vous **parapherez** les pages 6 et 14, vous signerez et ferez signer les pages 7, 8, 9, 15,16, 17. **au stylo bleu**

District parrain : 1510

Nom du Candidat : TEST

Page 1 de 4



Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an Section G: Règles du programme et conditions des échanges

En tant que participant à un Échange de jeunes du Rotary parrainé par un club ou/et district Rotary, vous devez vous engager à respecter les règles et conditions listées ci-après. La violation de l'une de ces règles peut entraîner une exclusion du programme et un retour immédiat du participant dans son pays d'origine, à ses propres frais. Chaque district est libre de les modifier ou d'y ajouter des clauses pour adapter localement ce document.

Règles et conditions des échanges

- 1) Vous devez respecter les lois du pays hôte. Si vous êtes reconnu coupable d'un délit, vous ne recevrez aucune aide des Rotariens parrains ou du pays d'origine et serez rapatrié à vos frais dès que vous serez relâché par les autorités.
- 2) Vous êtes placé sous l'autorité du district hôte durant votre séjour et devrez respecter les règles et les conditions d'échange édictées par le district hôte. Les parents ou tuteurs légaux ne peuvent pas vous autoriser directement à pratiquer des activités supplémentaires. Si vous avez de la famille dans le pays hôte, ces personnes n'auront aucune autorité sur vous durant votre participation au programme..
- 3) Ne pas consommer ni être en possession de substances illicites. Les médicaments prescrits par ordonnance sont autorisés..
- 4) La consommation illégale d'alcool est strictement interdite. Si vous êtes en âge de consommer de l'alcool, il vous est recommandé de vous en abstenir. Si la famille hôte propose des boissons alcoolisées, vous pouvez les accepter, dans la maison et sous la supervision de la famille hôte. La consommation excessive d'alcool est interdite.
- 5) Vous n'êtes pas autorisé à conduire des véhicules à moteur, incluant sans s'y limiter les voitures, les camions, les motos, les avions, les véhicules tout-terrain, les motoneiges, les bateaux et autres véhicules nautiques, ni à suivre des leçons de conduite.
- 6) La consommation de tabac n'est pas encouragée. Si votre dossier de candidature indique que vous ne fumez pas, vous serez tenu de ne pas fumer pendant toute la durée de votre séjour ; l'acceptation de votre candidature et le choix de votre famille hôte étant faits sur la base de vos déclarations. Il n'est en aucun cas permis de fumer dans la chambre mise à votre disposition par les familles hôtes.
- 10) Vous devez fréquenter assidûment votre établissement scolaire et tout entreprendre pour réussir votre année scolaire..
- 11) Vos parents souscrivent une assurance maladie et accident, ou une assurance voyage couvrant les frais médicaux en cas d'accident ou de maladie, les cas de décès accidentel (rapatriement du corps), les cas d'invalidité/de mutilation, les frais d'évacuation médicale, les frais de transport d'urgence (pour faire venir le parent), les frais d'assistance 24h/24 et les frais juridiques, pour un montant accepté par le club ou district hôte en accord avec le club ou district parrain. Elle doit prendre effet à la date de votre départ de votre pays d'origine et rester en vigueur jusqu'à votre retour.
- 12) Vos parents doivent souscrire également une assurance responsabilité civile, par le biais d'une assurance de voyage ou d'autres polices d'assurance applicables, pour un montant jugé suffisant par le club ou district hôte en accord avec le club ou district parrain.
- 13) Vous devez bénéficier d'un soutien financier suffisant durant l'échange. Le district hôte peut exiger des parents le dépôt d'un fonds pour faire face aux urgences. S'il n'est pas utilisé, ce fonds sera remboursé dans son intégralité à la fin du séjour.
- 14) Vous devez suivre les règles de déplacement du district hôte. Vous pouvez voyager avec votre famille hôte ou pour vous rendre à des activités d'un Rotary club ou du district autorisées par votre club ou district hôte. Un adulte responsable doit vous accompagner. Tout autre voyage ou déplacement doit être approuvé par le district hôte, le club hôte, la famille hôte et les parents par écrit en déchargeant le Rotary International de toute responsabilité civile et financière.
- 15) Vous vous engagez à rentrer directement dans votre pays en suivant l'itinéraire convenu mutuellement par le district hôte et vos

District parrain : 1510

Nom du Candidat : TEST



**Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d’un an
Section G: Règles du programme et conditions des échanges**

Page 2 de 4

Code de déontologie concernant les jeunes

Le Rotary International s'engage à assurer la sécurité des participants à ses programmes. Il incombe donc aux Rotariens, à leurs conjoints et aux bénévoles de faire tout leur possible pour garantir la sécurité des jeunes dans le cadre des activités du Rotary ainsi que de prévenir les maltraitances physiques, sexuelles ou psychologiques. *Adopté par le Conseil d'Administration du Rotary International en octobre 2019*

ATTESTATIONS ET ACCEPTATION DES RÈGLES ET CONDITIONS DU PROGRAMME

Nous, soussignés, candidat et parents/tuteurs du candidat, déclarons avoir lu et compris les Règles du programme et conditions des échanges. Je, soussigné, candidat à un Échange de jeunes, m’engage, dans l’éventualité où ma candidature serait retenue, à me conformer pendant toute la durée de mon séjour à ces règles et conditions et à d’autres dont j’aurai été informé par avance.

Nous, soussignés, déclarons avoir lu et compris le Code de déontologie concernant les jeunes, et sommes informés que tous les Rotariens et familles hôtes ont pris connaissance de ce code.

Je suis par ailleurs informé que, dans l’éventualité où ma candidature serait retenue, je recevrai une formation et une documentation relatives aux questions de maltraitance et de harcèlement, y compris les coordonnées de la personne à contacter si je me trouvais moi-même confronté à toute forme de maltraitance ou de harcèlement.

Je, soussigné, candidat, sain de corps et d’esprit, atteste avoir compris l’importance du rôle d’ambassadeur de la jeunesse attaché à la participation à l’Échange de jeunes et je m’engage, dans l’éventualité où ma candidature serait retenue, à faire tout mon possible pour me conformer à ce qui est attendu d’un participant à l’Échange de jeunes et représenter mon club, mon district, mon établissement, ma collectivité et mon pays. Je confirme enfin que toutes les informations contenues dans ce dossier et les documents joints sont, à ma connaissance, véridiques et exactes.

Nom complet du candidat TEST	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature (à l’encre bleue)
Parent #1 (nom complet) RENE	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature (à l’encre bleue)
Parent #2 (nom complet) CAMILLE	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature (à l’encre bleue)
En présence du représentant du club/district parrain :	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature (à l’encre bleue)

District parrain : 1510

Nom du Candidat : TEST



Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an
Section G: Règles du programme et conditions des échanges

Page 3 de 4

AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX ET COMMUNICATION DES DOSSIERS MÉDICAUX ET RESPONSABILITÉ

Nous, parents, et moi-même, le candidat, AUTORISONS l'accès aux informations médicales obtenues lors des examens du médecin et du dentiste et contenues dans la « Partie C – Examen et antécédents médicaux » de ce dossier de candidature. Nous, parents/tuteurs, et le candidat s'il est majeur, qui sommes seuls habilités à prendre les décisions médicales pour le candidat, déchargeons de toute responsabilité et autorisons ce qui suit dans le cadre des Échanges des jeunes du Rotary et de son séjour d'un an à l'étranger, en ce qui concerne notre enfant :

- Dans l'éventualité d'une maladie ou d'un accident, nous autorisons les Rotariens, les personnes en charge des activités organisées par le Rotary et les parents ou personnes qui hébergeront notre enfant, à choisir toute structure médicale et médecins ou dentistes appropriés pour dispenser des soins.
- En cas d'accident ou de maladie, nous ou moi autorisons les prestataires de soins médicaux à communiquer des renseignements personnels sur la santé à tout membre du Rotary, aux accompagnateurs autorisés des activités du Rotary, ou aux parent(s) hôte(s) du participant, dans la mesure et les proportions nécessaires à la décision de consentement à un traitement médical ou dentaire. Cette autorisation vise à divulguer des renseignements médicaux confidentiels qui pourraient autrement être protégés par les lois applicables sur la confidentialité médicale.
- Nous donnons notre autorisation pour toute opération, anesthésie ou transfusion sanguine prescrite ou recommandée par un médecin pour notre enfant.
- Nous consentons à ce que notre enfant suive le traitement prescrit ou subisse l'opération jugés nécessaires, en cas d'urgence, par un médecin, chirurgien ou dentiste habilité. Nous demandons à être prévenus dès que possible, mais autorisons les soins nécessaires en cas d'urgence sans attendre cette notification.
- Nous autorisons également toute vaccination requise pour l'inscription scolaire
- S'il s'agit d'une intervention chirurgicale non vitale, nous demandons à en être avisés avant qu'elle ait lieu.

Nous déchargeons le Rotary International, les districts rotariens et les Rotary clubs ainsi que les Rotariens, les personnes chargées du jeune pour le Rotary ou la famille hôte de toute responsabilité pour leurs interventions en cas d'urgence, quel qu'en soit le résultat final. Nous nous engageons à assumer la responsabilité financière pour les montants qui dépassent les frais couverts par l'assurance pour les soins médicaux reçus.

District parrain : 1510

Nom du Candidat : TEST



Rotary Youth Exchange – Échanges scolaires d'un an
Section G: Règles du programme et conditions des échanges

Page 4 de 4

Déclaration de confidentialité des candidatures au Rotary Youth Exchange

Si votre candidature est acceptée pour le programme long des échanges du Rotary, ce formulaire de candidature et les informations contenues seront partagées avec les structures appropriées du Rotary incluant votre Club et District parrains, et votre Club et District hôtes partenaires de votre échange, en concordance avec les règles de certification de ces Districts parrains et hôtes. Ces informations pourront également être partagées avec d'autres personnes ou structures impliquées dans le programme, en incluant les conseillers de jeunes et les parents hôtes. Toute donnée personnelle sera traitée en application de toutes les lois qui y sont relatives.

Les données personnelles seront uniquement traitées par des responsables autorisés au programme Youth Exchange. Votre dossier de candidature sera sécurisé et protégé. Quand l'une partie quelconque des informations de cette candidature est partagée, seules les données pertinentes et nécessaires seront fournies à votre établissement scolaire d'accueil, vos services de soins médicaux ou dentaires, vos conseillers et coordinateurs du programme au Rotary et vos parents hôtes.

Vos données personnelles ne seront conservées que pour la période nécessaire à la bonne tenue du programme d'échange. Cette durée inclut une période après la conclusion de votre échange pour des raisons administratives en conformité avec les contraintes légales, pour la réalisation et la compilation de rapports et de décomptes statistiques au niveau du district, de la région ou du pays, la réalisation d'audits de certification, de communication de suivis post-échanges pour l'évaluation du programme. Au plus tôt deux ans et au plus tard 5 ans après la fin initialement prévue de votre échange, à moins de conditions indépendantes spécifiques, vos données personnelles seront détruites ou inertées en conformité avec les politiques ou les pratiques de votre district parrain et de votre district hôte, en incluant la destruction physique des documents et la purge des données informatiques en conformité avec les lois et réglementations applicables pour chacune des parties concernées.

Les participants peuvent demander la correction ou la destruction des données personnelles en utilisant le même lien de contact utilisé pour la candidature ou en contactant le responsable du programme Youth Exchange du district concerné, parrain ou hôte.

Le Rotary International (« RI »), ayant son siège social à Evanston, Illinois, USA, est l'organisation mondiale qui agréé les Rotary Clubs. Le RI certifie les Districts du Rotary qui respectent les normes de participation aux programmes d'échanges de jeunes. Le RI ne recevra pas de copie de cette candidature.

CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE DONNÉES PERSONNELLES

Je reconnais qu'avant de commencer cette demande, j'ai reçu la déclaration de confidentialité des données relative à ma candidature ci-dessus et sa traduction, si nécessaire, que j'ai lues et comprises. Je consens à ce que mes données personnelles, y compris les informations médicales, puissent être collectées, utilisées et divulguées conformément aux lois locales sur la protection des données personnelles par les entités Rotary concernées, comme décrit ci-dessus, y compris tout multidistrict parrain ou hôte du programme d'échanges de jeunes du Rotary au besoin pour : vérifier mon admissibilité; coordonner mon échange avec les partenaires d'échange, écoles et organismes gouvernementaux; et pour faciliter ma participation aux activités d'échange de jeunes du Rotary dans mon pays et à l'étranger.

Pour la signature du YEO : faites-lui signer ce document en même temps que l'engagement du participant, des parents et du club parrain.

- Scannez les pages 14 à 17 (celles qui sont en anglais) **en un seul fichier pdf**, nommez-le « Regles.pdf » et insérez-le dans la case « Règles de l'échange » en cliquant sur « télécharger ».

Règles de l'échange - Anglais Status: Required

Quand les 4 pages de la section G (règles de l'échange de Page 19 of 27 à Page 22 of 27) seront signées, scannez les 4 pages, dans l'ordre, en 1 seul fichier pdf et téléchargez le.

Télécharger

OB Acceptance Contract

- Vous rangerez ensuite les documents signés dans vos pochettes cartonnées, en fonction de la langue

Les attestations en français

- Sortez de la pochette « Français » un exemplaire de chacune des attestations signées : médecin, dentiste, engagements, règles de l'échange.
- Scannez-les dans l'ordre et en un **seul fichier de format pdf** que vous nommerez « DocumentsFR.pdf ».

-Insérez ce fichier dans la case « Attestations en français – 9 pages » en cliquant sur « télécharger »

Bulletins en Français Status: Required

SI VOTRE DISTRICT PARRAIN VOUS LE DEMANDE, scannez vos 6 derniers bulletins en un seul fichier pdf et téléchargez le.

[Télécharger](#)

Bulletins FR

Vaccinations

Vaccinations Status: Required

Scannez les pages de votre carnet de vaccination en un seul fichier pdf que vous nommerez vaccins.pdf, puis téléchargez le.

[Télécharger](#)

Immunization Form

Scannez les pages de votre carnet de santé en un seul fichier PDF
Nommez le « vaccinationspdf »
Téléchargez le

La copie du passeport

Copie de la page d'identification du passeport Status: Required

Scanner la page de votre passeport comportant votre photo en un fichier pdf, que vous nommerez "Passeport.pdf", et téléchargez-le.

Passport

Scannez la page de votre passeport comportant votre photo en un fichier PDF
Nommer le scan « Passeport.PDF »
l'insérer en cliquant sur « télécharger »

A la fin du processus, vous ajouterez les documents d'engagement et vous aurez deux dossiers signés en anglais et deux en français.

Un exemplaire de chaque langue sera remis à votre district parrain quand il vous le demandera, vous garderez l'autre en archives.

Votre dossier terminé comprendra

- Chemise en Français :
 - RGPD
 - Droit à l'image
 - Passeport
 - Attestation médecin
 - Attestation dentiste
 - Règles
 - Vaccinations
- Chemise en anglais
 - Attestation médecin
 - Attestation dentiste
 - Bulletins scolaires
 - Règles
 - Engagement

Prévenez votre contact dans le district

quand **TOUS** les documents signés auront été insérés.

Un contrôle sera fait et vous recevrez un courriel si l'un des documents n'est pas correct.

Clic sur le deuxième lien de votre e-mail pour votre professeur

Centre Rotarien pour la Jeunesse

School Referrer Request

Valentine TEST

Please provide name and contact information for a teacher or administrator at your school.

They will receive a request by e-mail from Rotary Youth Exchange.

School Referrer Information

Nom Complet

Complete Phone Number

Adresse E-Mail

Nom De L'École

NOTE: All references are contacted by e-mail. A valid e-mail address is required.

Saisir
-le
nom
(sans

oublier

- Renseignez tous les champs
Nom, téléphone au format international, adresse e-mail, nom du lycée
- **l'adresse électronique du professeur qui répondra à notre questionnaire**
- Faire valider



L' Endorsements Host Club - District & School
sera téléchargé lorsque le district parrain vous l'enverra

L'attestation d'assurance et les billets d'avion seront insérés plus tard lorsque votre dossier
sera confirmée par le district hôte