

I.S.E.
INTERCAMBIO S.L.
INTERNATIONAL STUDENT EXCHANGE
Libertad, 7 -4º Izda. 28004 Madrid
Tfno: 91 5213800
Fax: 91 5325861
E-mail:ise.spain@terra.es

PROGRAMA DE VERANO FRANCIA

INCLUYE 1
FOTO
DE CARNET

SOLICITUD PARA EL ALUMNO

RELLENASE A MAQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA CON TINTA NEGRA

Apellido _____ Nombre _____ Sexo Masculino Femenino

Dirección _____ Altura _____ cm

Ciudad _____ Peso _____ kg

Código postal _____ Provincia _____

(Prefijo)Teléfono _____ Fax _____ Email (familiar) _____

Fecha de nacimiento Año _____ Mes _____ Día _____

Pasaporte nº _____ Fecha y lugar de expedición _____

Religión _____ Practicante Si No ¿Es necesario que asistas a los servicios religiosos? Si No

Nacionalidad _____ País de nacimiento _____

Nombres de los miembros de la familia que viven en casa (Uno de los padres tiene que estar en casa durante el intercambio)

Padre u otro (Especifique) _____ Profesión _____ Teléfono del trabajo _____

Madre u otra (Especifique) _____ Profesión _____ Teléfono del trabajo _____

Hermana(s) _____ Fecha de nacimiento _____

Hermano(s) _____ Fecha de nacimiento _____

Otro(s) _____ Animales domésticos _____

Otra persona de contacto (nombre y teléfono) _____

Indica tu tipo de vivienda: Casa Piso Otro (Especifica) _____

¿Tendrá tu compañero su propia habitación? Si No - la compartirá con _____

Indica cómo es tu comunidad: Ciudad grande Ciudad pequeña Suburbana Pueblo Rural (Especifica) _____

Número de habitantes: _____

Idioma	Años de estudio	Hablado	Escrito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Enumera los idiomas que hablan tus padres según su fluidez:

Madre	Padre
_____	_____
_____	_____

¿Qué idioma se habla en tu casa? _____

¿Están todos los miembros de tu familia dispuestos a hablar español mientras esté el alumno de intercambio? ()Si () No

En caso negativo, por favor especifica: _____

2. Enumera los países que has visitado en los últimos cinco años, indicando la duración y fecha de la visita:

¿Has tomado parte en otros intercambios con anterioridad? ()Si ()No

En caso afirmativo, indica el destino y la duración del mismo:

3. Aceptaré como compañero: () un chico () una chica () No importa

Eres fumador ()Si ()No ¿Te abstendrías en la familia anfitriona? ()Si ()No

¿Fuma alguien en casa? ()Si ()No En caso afirmativo, cuántos fumadores hay _____

¿Aceptarías una familia en la que se fume? ()Si ()No

Aceptaré como compañero un fumador ()Si ()No un fumador que se comprometa a no fumar en casa ()Si ()No

4. ¿Sufres alguna alergia? ()Si ()No En caso afirmativo da detalles, tratamiento, etc.

¿Tienes alguna discapacidad física? ()Si ()No En caso afirmativo, da detalles para que tu familia esté al tanto de tus necesidades

¿Sigues alguna dieta especial? ()Si ()No En caso afirmativo, especifica cual

¿Recibes tratamiento médico? ()Si ()No En caso afirmativo, especifica

¿Algún miembro de tu familia sufre alguna enfermedad física o mental que pueda afectar a la vida en familia?

()Si ()No En caso afirmativo, especifica

5. ¿Trabajas durante el curso? ()Si ()No En caso afirmativo indica el número de días/horas por semana _____

NOTA. Durante el intercambio, tu compañero/a debe ser tu prioridad por delante de novio/a, deportes, trabajo, etc.

6. INTERESES Y ACTIVIDADES

A. ¿Cual de las siguientes características te describe mejor? ¿Te consideras

Atlético() Artístico() Musical() Académico() Sociable() Tranquilo/Reservado() Activo/Energético()

B. ¿Cómo prefieres pasar el tiempo libre?

Con amigos Solo() Con tu familia()

C. Completa esta sección indicando cuanto tiempo dedicas en una semana normal a las siguientes actividades.

Televisión/cine _____ horas. Mis preferencias son: _____

Ordenador _____ horas. Tipo de actividad: juegos, internet, chats, deberes: _____

Leer _____ horas. Mis preferencias son: _____

Actividades extraescolares/clases _____ horas. Las actividades/clases son: _____

Estar con amigos fuera de las horas de clase _____ horas. Actividades preferidas: _____

Escuchar música _____ horas. Música favorita/grupos: _____

Ir de compras: _____ horas Hablar por teléfono: _____ horas

D. Indica los deportes favoritos, actividades musicales, organizaciones, hobbies y actividades de tiempo libre que realizas con regularidad..

DEPORTES (práctica) Horas semanales: _____

MÚSICA (práctica) Horas semanales _____

ORGANIZACIONES Horas semanales: _____

HOBBIES/ACTIVIDADES Horas semanales: _____

E. De acuerdo con todo lo anterior, indica tus tres actividades favoritas en orden de preferencia

7. Tu compañero/a tendrá acceso a las siguientes actividades en tu hogar o tu ciudad:

A. actividades/instrumentos musicales (especifica) _____

B. actividades/instalaciones deportivas (detalla) _____

Incluye ocho fotografías. Cuatro de tu hogar: tu dormitorio, el dormitorio de tu compañero/a, su cuarto de baño y el salón.
Otras cuatro fotografías de tu familia, tus amigos, tu colegio y otra de tu elección

1	2
3	4

5

6

7

8

**SOLICITUD FAMILIAR
PARA SER RELLENADO POR LOS PADRES (Pags. 7 y 8)**

=====

1. Describa las tareas domésticas que tienen encomendadas sus hijos (hacer camas, lavar los platos, pasar el aspirador, etc.) y las que espera que asuma el alumno de intercambio.

=====

2. Describa el grado de libertad que tiene su hijo/a (salidas, hora de regreso a casa, etc).

=====

3. Describa su hogar y su ciudad, distancias y medios de transporte.

=====

4. Describe las actividades familiares y excursiones que se podrían realizar durante el intercambio.

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

El presente contrato no es de adhesión. Puede tachar las cláusulas que considere conveniente.

Consiento la participación de mi hijo/a en el presente programa de intercambio bajo las condiciones que a continuación se detallan:

1. Mi hijo/a viajará a Francia provisto del seguro médico de asistencia en viaje y de responsabilidad civil, cuyas condiciones conozco y acepto, gestionado por I.S.E. y cuyo coste se encuentra incluido en el precio del programa.
2. Autorizo a los responsables de I.S.E. a proporcionar a mi hijo/a la asistencia médica considerada necesaria por las autoridades francesas o por la familia anfitriona, en caso de emergencia o enfermedad grave.
3. Mi hijo/a realizará el viaje, tanto de ida como de vuelta a Francia en las fechas estipuladas por I.S.E., dentro del grupo de estudiantes y acompañados por un responsable de la organización a no ser que, por circunstancias excepcionales, acuerde previamente otra cosa con la misma.
4. Entiendo que mi hijo convivirá con la familia francesa durante su estancia en Francia y por tanto, los viajes que realice durante este período se limitarán a los organizados por I.S.E. o la familia anfitriona.
5. Entiendo que mi hijo/a tiene absolutamente prohibido realizar un trabajo remunerado durante su estancia en Francia.
6. Entiendo que las autoridades francesas, I.S.E., la familia anfitriona, sus empleados, descendientes o sucesores, no asumen más responsabilidad respecto a mi hijo/a durante su estancia en Francia que la derivada de lo establecido en el presente contrato.
7. Los responsables de I.S.E. se reservan el derecho de la inmediata expulsión de cualquier participante por alguno de los siguientes motivos:
 - a) Haber ocultado o faltado a la verdad en el impreso de solicitud o en la entrevista personal del solicitante.
 - b) Uso de drogas o abuso de alcohol por parte del participante durante su estancia en Francia.
 - c) Incumplimiento reiterado de las reglas establecidas por la familia anfitriona.
 - d) Conducir vehículos a motor.
 - e) Hacer auto-stop.
 - f) Violación de las leyes francesas (entiendo que el robo de cualquier artículo en una tienda, por escaso que sea su valor, constituye un delito y, por tanto, es motivo de expulsión del programa.)
 - h) No aceptar las condiciones de participación.
8. Me comprometo a alojar en mi domicilio a un estudiante francés y a tratarle a todos los efectos como un miembro más de la familia, así como a ayudarlo a integrarse en la vida social y cultural de mi ciudad. De igual forma, me comprometo, tanto yo como mi familia, a utilizar la lengua castellana en nuestra convivencia con el estudiante. Entiendo que mi responsabilidad comenzará en el momento en que los alumnos sean puestos a disposición de las familias por los organizadores y hasta el momento en que el estudiante inicie el viaje de regreso a su país o abandone mi casa por decisión de la organización.
9. Acepto como compañero de intercambio: Un chico () Una chica () No me importa ()
10. Acepto como compañero de intercambio: Un fumador () Un no fumador () No me importa ()
11. Entiendo que este programa tiene como OBJETIVO FUNDAMENTAL EL INTERCAMBIO DE ESTUDIANTES. Si, por motivos no atribuibles al estudiante francés, entendiéndose como tales aquellos que son causa de expulsión del programa reflejados en el punto 8, me viera imposibilitado para recibirle tanto en la totalidad como en parte del tiempo establecido, me comprometo a alojar a otro estudiante en su lugar previa comunicación de los responsables de I.S.E.

Firma del padre, madre o guardián legal

Fecha

Firma del solicitante

Fecha