A.C.E.L
Association Caribéenne d'Echanges Linguistiques
MARTINIQUE ST VINCENT ET LES GRENADINES
BARBADE CANADA ETATS UNIS

FICHE FAMILLE D'ACCUEIL

FAMILLE D'ACCUEIL	MADAME	MONSIEUR
NOM :	Prénom :	Prénom :
Adresse : ☎ domicile : Portable : e-mail :	Profession : ☎ travail : Date de naissance :	Profession : ☎ travail : Date de naissance :

SITUATION DE FAMILLE : célibataire ❒ mariés ❒ concubins ❒ divorcé(e) ❒ veuf(ve) ❒

AVEZ- VOUS DES ENFANT(S) ? oui ❒ non ❒

PRENOM, SEXE (F/M), Date de Naissance	Présence pendant séjour participant?	Occupation	Loisirs
	oui ❒ non ❒		
	oui ❒ non ❒		
	oui ❒ non ❒		
	oui ❒ non ❒		

TYPE DE LOGEMENT :

❒ Appartement ❒ Maison individuelle ❒ Autre (précisez) : ……
❒ Jardin ❒ Piscine
❒ Chambre individuelle pour accueillir le(s) participant(s)
Combien de participants pouvez-vous accueillir ? ❒ 1 ❒ 2 ❒ 3
Nombre de lit dans la chambre : ❒ 1 Indiv. ❒ 1 Dble ❒ 2 Jumeaux ❒ 2 Superposés
Equipements disponibles : ❒ Armoire ❒ Bureau ❒ Chevet ❒ Commode

LOISIRS DE LA FAMILLE :

❒ Cinéma ❒ Musique ❒ Cuisine
❒ Lecture ❒ Danse ❒ Fitness
❒ Shopping ❒ Tennis ❒ Autre :

CONNAISSANCE DES LANGUES :
Si oui, notez niveau dans case correspondante :
E (Excellent), B (bon), M (Moyen), N (notions)
Anglais __ Allemand __ Espagnol __
Italien __ Autre : _____

FAMILLE AVEC DES FUMEURS ?
Oui ❒ mais à l'extérieur seulement ❒
Non ❒
La famille accepte-t-elle un fumeur ?
Oui ❒ non ❒

ANIMAUX DOMESTIQUES ? Oui ❒ non ❒
Si oui précisez :

A l'extérieur : ❒ A l'intérieur : ❒

PREMIER ACCUEIL ? oui ❒ non ❒

Comment nous avez-vous connu ?
❒ Internet
❒ Bouche-à-oreille (famille, amis …)
❒ Annonces

PERIODE DE L'ANNEE pendant laquelle la famille peut recevoir :

Informations complémentaires sur la famille:

Cadre réservé au suivi du dossier :

Date d'entrée dans le dispositif :

Date de sortie du dispositif :

Représentant Local :

NOM :

Famille visitée le :

Commentaires :

Signature du Représentant Local :

Allée des Amandiers – Résidence Ajoupa ✉ acel.infos@gmail.com