****

PHOTO

**Projet ERASMUS+**

**« Unis en Europe – 18-20 »**

**Information personnelle**

1. **Mon information personnelle :**

|  |  |
| --- | --- |
| **nom** |  |
| **date de naissance + âge** |  |
| **m / f** |  |
| **adresse + ville** |  |
| **pays** |  |
| **numéro de téléphone (+ code du pays)** |  |
| **numéro du portable**  **(+ code du pays)** |  |
| **e-mail** |  |
| **le job dont je rêve** |  |
| **l'élément le plus important dans ma vie** |  |

1. **Je vis avec (remplir le cas échéant):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **membres de famille** | **✓** | **âge** | **occupation (job/études)** |
| **père** |  |  |  |
| **mère** |  |  |  |
| **frère(s)** |  |  |  |
| **sœur(s)** |  |  |  |
| **autres** |  |  |  |
| **animaux domestiques** |  |  |  |

1. **mes intérêts et mes hobbies :**

|  |  |
| --- | --- |
| **musique** |  |
| **sports** |  |
| **TV** |  |
| **lecture** |  |
| **ordinateur** |  |
| **cinéma** |  |
| **autres** |  |

1. **santé :**

|  |  |
| --- | --- |
| **problèmes / maladies** |  |
| **médicaments que je prends régulièrement** |  |
| **médicaments que je ne peux pas prendre** |  |
| **je suis allergique à …** |  |

1. **trouver un bon partenaire :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| **Je peux accueillir un partenaire de l’autre sexe.** |  |  |
| **Je pourrais – en cas d’urgence – accueillir deux partenaires.** |  |  |
| **Je ne peux pas accueillir un partenaire mais j’ai trouvé quelqu’un qui l’accueillera à ma place :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indiquer le nom)** |  |  |

**6. Autre information pertinente :** -----------------------------------------------------------  
  
----------------------------------------------------------------------------------------------------------