

**QUINTA DA ESCOLA**  
**Inscription pour la semaine d'immersion linguistique**

PHOTO

**1. Elève**

Prénom et Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: M / F *(entourez)*

Date de naissance: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de la Carte d'Identité / BI / Cartão do Cidadão: \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale de l'élève: \_\_\_\_\_

**2. Responsable parental**

Prénom et Nom: \_\_\_\_\_

Lien de parenté: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_ Tél. professionnel: \_\_\_\_\_

Autres téléphones utiles en cas d'urgence:

En France: \_\_\_\_\_

Au Portugal: \_\_\_\_\_

Les parents: (Cochez)

Vivent ensemble  Sont séparés  Sont absents

La maman est décédée  Le papa est décédé

**3. Professeur de Portugais de votre enfant :**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Depuis combien d'années votre enfant étudie le portugais ? \_\_\_\_\_ ans

**4. Le voyage de votre enfant :**

Mon enfant fait l'allée et le retour avec le groupe

Il est déposé et récupéré par la famille directement à Quinta da Escola



**5. Santé / alimentation:**

**a) Type de difficultés:** (Cochez)

Visuelles  Lesquelles? \_\_\_\_\_

Auditives  Lesquelles? \_\_\_\_\_

Motrices  Lesquelles? \_\_\_\_\_

Parole  Lesquelles? \_\_\_\_\_

**b) Type d'allergies:**

Alimentaires  Lesquelles? \_\_\_\_\_

Autres  : Lesquelles? \_\_\_\_\_

**c) Autres maladies:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**d) Votre enfant suit un traitement médical?** Oui  Non

Si oui lequel / avec quelle fréquence:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**e) Recommandations en cas d'accident / maladie:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. J'autorise que mon enfant soit filmé ou photographié dans le cadre des activités de la semaine?**

Oui  Non

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Le responsable parental

\_\_\_\_\_

**ANNEXER UNE COPIE DES DOCUMENTS SUIVANTS:**

1. Carte d'Identité de votre enfant **en cours de validité.**
2. Carte Européenne d'Assurance Maladie de votre enfant (vous pouvez l'envoyer plus tard).
3. Carte d'Identité de la personne qui a signé l'autorisation de sortie de territoire.

