

# Bringing People Together

## Questionnaire Stagiaire

### NOMS DES PARENTS

MME ..... PRÉNOM .....

TEL. BUREAU & PORTABLE .....

ADRESSE EMAIL .....

M. .... PRÉNOM .....

TEL. BUREAU & PORTABLE .....

ADRESSE EMAIL .....

NOM DU STAGIAIRE .....

PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... / ..... / .....

ADRESSE .....

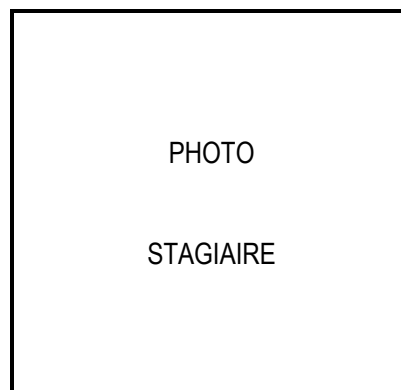
.....

.....

TEL DOMICILE .....

PORTABLE .....

EMAIL .....



### DURÉE DU SÉJOUR SOUHAITÉE

1 semaine  2 semaines  3 semaines  4 semaines  Week-end\*

### NIVEAU D'ANGLAIS

Utilisateur ÉLÉMENTAIRE

Utilisateur INDÉPENDANT

Utilisateur EXPÉRIMENTÉ

A1-Anglais 'découverte'

A2-Anglais de survie

B1-Anglais intermédiaire

B2-Anglais avancé

C1-Anglais autonome

C2-Anglais de maîtrise







Niveau d'études : ..... Moyenne d'anglais actuelle : .....

LE STAGIAIRE SOUHAITE-T-IL BÉNÉFICIER DE L'OPTION 'One-To-One'\*\*\* ?  OUI  NON

LE STAGIAIRE A-T-IL DES FRÈRES ET SŒURS ?  OUI  NON

LE STAGIAIRE A-T-IL DÉJÀ VOYAGÉ SEUL ?  OUI  NON

CENTRES D'INTÉRÊT .....

.....

### RÉGIME SPÉCIFIQUE

Oui, préciser .....

Non .....

### TRAITEMENT MÉDICAL

Oui, préciser .....

Non .....

### ALLERGIES

Oui, préciser .....

Non .....

### DONT INTOLÉRANCES TOTALES

Préciser .....

AUTRES Difficultés d'apprentissage OUI  NON  Troubles du comportement OUI  NON

Handicap OUI  NON  Préciser .....

LE STAGIAIRE EST-IL AUTORISÉ À FUMER ?

OUI  NON

A BOIRE DES BOISSONS ALCOOLISÉES ?

OUI  NON

\* Hors vacances scolaires uniquement \*\* Option supplémentaire à 160€ pour 10 heures de cours durant le séjour

Bringing People Together SL OUEST

2, L'Étier – 56200 SAINT-MARTIN-SUR-OUST

Tel. 02 99 91 59 77

Email : [welcome@bpt.eu.com](mailto:welcome@bpt.eu.com)