

Formulaire d'inscription pour résider en famille d'accueil

Merci d'envoyer ce formulaire à cccl@cccl.ma

مركز تواصل الثقافات
CENTER FOR CROSS CULTURAL LEARNING
.CC.⊙ | ☉\⌘⊘⌘ | †⌘⊘⊘⊘⊘⊘



INFORMATIONS PERSONELLES:

Nom et Prénom:

Sexe:

Nationalité:

Adresse permanente:

Numéro de téléphone:

Email:

Profession:

Langues parlées:

(Merci d'inclure le niveau)

Dates de résidence:

SANTÉ ET PRÉFÉRENCES ALIMENTAIRES:

Avez-vous des conditions médicales que vous souhaitez partager?

avec le CCCL

avec la famille

Avez-vous des allergies?

Suivez-vous un régime alimentaire (e.g., végétarien, kosher, vegan...)?

A quel point est votre régime flexible?

(Merci de spécifier en détail)

VIE DE FAMILLE:

Souhaitez-vous être dans une:

Petite famille

Grande famille

Pas de préférence

Souhaitez-vous vivre dans:

une maison à l'ancienne Medina

un appartement en ville

Pas de préférence

CONTACT D'URGENCE:

Nom et Prénom:

Relation:

Numéro de téléphone:

Adresse:

Email:

AUTRES INFORMATIONS

Signature

Date