



**FRANCE-ALLEMAGNE
VÉTÉRINAIRE**

**VEREIN
DEUTSCH-FRANZÖSISCHER TIERÄRZTE
DEUTSCHE SEKTION E.V.**

**Jugendaustausch
Echanges d'enfants**

Name : Vorname :
Nom : *Prénom :*

Adresse :

Tel : Adresse mail :

Région de France : Land :

Geburtsdatum : Klasse :
Date de naissance : *Classe :*

Grösse : Alter der Schwestern bzw. Brüder :
Taille : *Âge des frères et sœurs :*

Meine Hobbys und Interessen :
Passe-temps favoris :

Schulische Interessen :
Interêts scolaires :

Bisherige Aufenthalte in Frankreich :
Séjours en Allemagne :

Gewünschte Gegend in Frankreich :
Région ou Land souhaité pour l'échange en Allemagne :

Datum : Unterschrift :
Date : *Signature :*