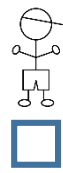


# WHO ARE YOU ?



: ...../...../ 20.....

First name : .....

Surname : .....

I live in :



Your picture please



' < 3 I ♥

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> individual sport | <input type="checkbox"/> Music               | <input type="checkbox"/> Watch TV        |
| <input type="checkbox"/> collective sport | <input type="checkbox"/> To play music       | <input type="checkbox"/> Cinema          |
| <input type="checkbox"/> indoor sports    |  |  |
| <input type="checkbox"/> outdoor sports   | <input type="checkbox"/> Dance               | <input type="checkbox"/> Read            |
|   |  | <input type="checkbox"/> Write           |
| <input type="checkbox"/> Cats             | <input type="checkbox"/> Artistic activities |  |
| <input type="checkbox"/> Dogs             | <input type="checkbox"/> To cook             | <input type="checkbox"/> Be with friends |
| <input type="checkbox"/> Horses           | <input type="checkbox"/> To travel           | <input type="checkbox"/> Be alone        |

I would like to correspond in :

- |                          |  |        |
|--------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> |  | FRENCH |
| <input type="checkbox"/> |  | GERMAN |
| <input type="checkbox"/> |  | POLISH |

My contact :

.....@.....

**FR** Chers Parents, votre enfant souhaite avoir un correspondant dans une de nos villes jumelles. Afin d'honorer rapidement sa demande et le mettre en relation avec un jeune de son âge ayant les mêmes goûts, merci de nous donner l'autorisation de communiquer cette fiche auprès des établissements scolaires participants à cet échange, en indiquant votre nom et signant le document.

**DE** Ihr Kind möchte einen Austauschpartner in einer unserer Partnerstädte haben. Damit wir schnell seinen Wunsch erfüllen und ihn mit einem Jugendlichen seines Alters in Verbindung bringen können, der dieselben Hobbys hat, brauchen wir Ihre Erlaubnis, dieses Vorstellungsförmular an die teilnehmenden Schulen weiterzuleiten. Bitte setzen Sie Ihren Namen unter dieses Dokument und unterschreiben Sie es.

**PL** Drodzy rodzice, wasze dziecko chciałoby nawiązać korespondencję z młodymi ludźmi z jednego z naszych miast partnerskich. Abyśmy mogli je skontaktować z rówieśnikami o podobnych zainteresowaniach biorącymi udział w tej wymianie, potrzebujemy Państwa zgody. Bardzo prosimy o wyrażenie pozwolenia poprzez wpisanie swojego imienia i nazwiska na dole tego dokumentu oraz złożenie podpisu.

Signature / Unterschrift / podpis :

Nom / Name / Nazwisko : .....

Prénom / Vorname / imię : .....

