

**El siguiente formulario de registro debe ser cumplimentado y enviado por correo.**

Usted podrá acceder a los servicios de esta asociación tan pronto como hayamos recibido la hoja de solicitud correctamente cumplimentada. La solicitud consta de :

1. Impreso de solicitud, que incluirá :
  - ✓ Escrito de los padres y del niño.
  - ✓ Referencias por parte del profesor del niño del idioma en el que se quiere hacer el intercambio.
  - ✓ Referencias y datos de contacto de dos personas que no sean pariente del niño y que conozca a la familia desde hace años. Es necesario adjuntar fotocopia de su D.N.I. o pasaporte.
2. Copia de nuestros terminos y condiciones firmadas por los padres, o en su caso tutores, del niño.
3. Fotografías del niño, de la familia y del lugar de residencia.
4. Fotocopia del libro de familia o, en su caso, copia de la resolución judicial que asigne su tutoría a la persona que dice ostentarla.
5. Resguardo del pago de mediante transferencia de 300 €

Una vez recibida su solicitud, contactaremos con usted vía telefónica y comenzaremos el proceso de búsqueda y selección de un intercambio para su hijo en este programa .

Contacto:

**Mireille Berhault en España : +34 652 255 849**

E-mail : [espana@kinderexchange.org](mailto:espana@kinderexchange.org)

**Laure Colombier en Francia : + 33 6 60 65 50 89**

E-mail : [contact@kinderexchange.org](mailto:contact@kinderexchange.org)

Sitio web : <http://kinderexchange.com/>

## Impreso de solicitud

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre del padre o tutor:

Apellidos y nombre de la madre o tutora:

\_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_  
Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_  
Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estado civil (casado, divorciado, separado, soltero, viudo, pareja de hecho): \_\_\_\_\_

Situaciones particulares (compartiendo guardia y custodia, tutor –si correspondiera-): \_\_\_\_\_

Religión (respuesta opcional): \_\_\_\_\_

Practicante (respuesta opcional):            sí            no

Nombre de los hermanos, consignando edades y sexos:

- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre del colegio: \_\_\_\_\_

Dirección del colegio: \_\_\_\_\_

Número de años de estudios escolares del idioma francés: \_\_\_\_\_

Nivel de francés:    -principiante(A1 y A2)    -intermedio (B1 y B2)    -avanzado (C1 y C2)

¿Ha pasado su hijo algún tiempo en países de habla francesa? Si así fuera, ¿dónde y por cuánto tiempo?

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

Destino que prefiere para su hijo: \_\_\_\_\_



## Personalidad

Marque: En absoluto ☒ Un poco ☒☒ Mucho ☒☒☒

Activo				Comunicativo			
Cariñoso				Buen carácter			
Nervioso				Intelectual			
Hablador				Maduro			
Tranquilo				Sensible			
Resuelto				Serio			
Interesante				Servicial			
Distraído				Sociable			
Entusiasta				Tímido			



## Aficiones

Marque: Nunca ☒ A veces ☒☒  
A menudo ☒☒☒ Actividad preferida ☒☒☒☒

Ballet					Artes marciales				
Juegos de balón					Modelismo				
Baseball					Danza moderna				
Ciclismo					Música moderna				
Camping					Museos				
Canoa					Mascotas				
Ajedrez					Lectura				
Cine					Rugby				
Música clásica					Correr				
Ordenador					Ir de compras				
Cocina					Nadar				
Cricket					Charlar				
Manualidades					Televisión				
Pesca					Tenis				
Fútbol					Teatro				
Juegos					Viajar				
Golf					Video-juegos				
Excursionismo					Volleyball				
Equitación					Windsurf				
Patinaje sobre hielo					Otros.....				

Otras actividades: \_\_\_\_\_

Deportes en los que compete: \_\_\_\_\_

¿Qué actividades de las arriba reseñadas –u otras- practican en familia?

Actividades sociales, comunitarias, de ONG o de carácter asociativo en las que participan el niño o su familia: \_\_\_\_\_

¿Toca algún instrumento musical el niño o alguien de la familia? Cuál y quién: \_\_\_\_\_

¿Tienen mascotas? En caso afirmativo, especifíquese: \_\_\_\_\_



## Bienvenido a casa

Es de gran importancia que se adjunten varias fotografías de la familia, el niño, el interior de la casa y el entorno en el que viven. Será de enorme ayuda a la hora de relacionar al niño con una familia adecuada para él.

Rodee lo que corresponda: Casa – Piso - Campo - Ciudad – Jardín – Cercana a una plaza pública

¿Qué tiene en casa y cuántos?

Coche: .....	CD/DVD :.....	Otros (Trampolín, Piscina, Casa
Ordenador:.....	TV:.....	de juegos para niños, Pista de
Wifi:.....	Bicicleta:.....	tenis, etc.) .....
Video-juegos:.....	Ping-pong :.....	.....

Metros cuadrados de la casa: \_\_\_\_\_

Número de dormitorios \_\_\_\_\_ Número de cuartos de baño.....

¿Fuma alguien en el hogar?                      sí                      no

## Sobre el intercambio

¿Qué tipo de actividades espera realizar con el niño de intercambio? \_\_\_\_\_

¿Qué museos/galerías/lugares de interés hay cercanos a su domicilio? \_\_\_\_\_

¿Preferiría alojar en casa a un chico o a una chica?                      chica                      chico

Edad: Entre \_\_\_\_\_ años y \_\_\_\_\_ años

¿Hay alguien en su familia que hable francés con fluidez?                      sí                      no

¿En qué aeropuertos o estaciones de tren pueden recoger a su visitante? \_\_\_\_\_

¿Cuáles serían sus fechas preferidas para que su hijo viajara al extranjero de intercambio?

\_\_\_\_\_

¿Cuáles serían sus fechas preferidas para acoger al niño de intercambio? \_\_\_\_\_

## Información médica

Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Dieta especial: \_\_\_\_\_

Alergias (asma, alimenticia, medicinas, etc.): \_\_\_\_\_

¿Qué hacer en caso de una crisis alérgica? \_\_\_\_\_

Problemas particulares de salud: \_\_\_\_\_

¿Deberá seguir su hijo algún tratamiento medico durante el intercambio? \_\_\_\_\_

¿Lleva su hijo lentillas, gafas, aparatos de audición, ortodoncia o culaquier otro aparato?

## Razones para el intercambio

¿Qué es lo que espera de este intercambio?

Padres:

---

---

---

---

---

---

---

¿Cómo supo de la existencia de Kinder Exchange? Amigos/Colegio/Internet/Prensa /Otros \_\_\_\_\_

Niño (escrito por sí mismo):

---

---

---

---

---

---

---

Firma del niño:

## Recomendación del profesor de francés

En su opinión, ¿se beneficiaría este niño de un intercambio? ¿Es apto para ello?

---

---

---

---

---

---

---

Nombre del profesor: \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

---

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la LOPD, las personas firmantes de este formulario autorizan a Kinder Exchange a incorporar los datos personales (incluidos datos de salud si los aportan) que figuran en ella a sus ficheros, a los efectos de poder gestionar su solicitud, así como enviarle información sobre Kinder Exchange y las actividades, servicios y actos que desarrolla, así como sobre sus publicaciones físicas o virtuales. Durante el transcurso del proceso, Kinder Exchange podrá manejar las imágenes personales facilitadas, para la consecución del intercambio. El tratamiento de los datos se realizará de forma confidencial y de conformidad con la normativa vigente que en cada momento regule la protección de datos de carácter personal. Kinder Exchange garantiza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con estos datos, que podrán ser ejercitados en su dirección:

Kinder Exchange  
2 Rue Royale  
77300 Fontainebleau  
(Francia)

**La familia declara la exactitud de de la información facilitada y se compromete a informar a Kinder Exchange en caso de cambios en la misma.**

**La familia ha leído y está de acuerdo con los términos y condiciones de Kinder Exchange que se proporcionan en el formulario de inscripción.**

#### **CANCELACIÓN**

**Si mi hijo se beneficiara de participar en un intercambio y posteriormente (por la circunstancia que fuera) nuestra familia no acogiera a un niño en justa reciprocidad, me comprometo a abonar a Kinder Exchange la suma de 500 € con el fin de que la asociación pueda buscar una familia alternativa que nos sustituya.**

---

---

**Leído y aprobado**

---

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## **Certificación de referencias personales exterior a la familia:**

Decir si es una familia que se puede recibir a un extranjero en su casa.

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Teléfono móvil : \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

**El abajo firmante** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adjúntese una fotocopia del D.N.I. o del pasaporte.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_