

***Анкета участника молодежного обмена***

**Outdoor Activities Exchange (France – 28 July – 3 August 2014)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Личные данные участника | | | | | | |
| Ф. И. О. участника  (прикрепите вашу фотографию) | |  | | | | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг.) | |  | | | | |
| Образовательное учреждение | |  | | | | |
| Класс | |  | | | | |
| Адрес профайла в VK | |  | | | | |
| Есть ли у Вас загранпаспорт или проездной документ? | | | □ да | | | □ нет |
| Если да, то укажите номер | | |  | | | |
| **Адрес:** | | | | | | |
| город |  | | район | |  | |
| почтовый индекс |  | | улица | |  | |
| дом. телефон |  | | моб. телефон | |  | |
| E-mail |  | | | | | |
| Ф. И. О. (полностью) родителей |  | | | | | |
|  | | | | | |
| Контактные номера |  | | | | | |
|  | | | | | |
| Удобное время, чтобы связаться с Вами | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Готовы ли Вы принимать участие в молодежном обмене Outdoor Activities Exchange (France – 28 July – 3 August 2014) | □ да | □ нет |
| Готовы ли Вы оплатить взнос для участия в размере 200 евро ? | □ да | □ нет |
| Готовы ли вы предоставить все необходимые документы для оформления визы и находится в Украине во время оформления визы (июль 2014)? | □ да | □ нет |

|  |  |
| --- | --- |
| О себе | |
| Назовите три хорошие черты Вашего характера |  |
|  |
|  |
| Назовите три черты Вашего характера, которые Вам не нравятся |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Ваши хобби, интересы |
|  |

|  |
| --- |
| Какие иностранные языки Вы знаете? Как Вы можете оценить свой уровень знаний (начальный, средний, высокий) |
|  |

|  |
| --- |
| Какой вид спорта вам нравится? Вам нравится играть в спортивные игры? |
|  |

|  |
| --- |
| Как Вам нравится проводить свое свободное время? |
|  |

|  |
| --- |
| Почему Вы хотите принять участие в программе? Ваши ожидания от программы |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Здоровье | | | |
| У Вас если аллергии на что-либо? | □ да | □ нет | |
| Если да, то уточните какие? |  | | |
| Вы соблюдаете специальные диеты? | □ да | | □ нет |
| Если да, то уточните какие? |  | | |
| У Вас есть какие-либо проблемы со здоровьем? | □ да | | □ нет |
| Если да, то уточните какие? |  | | |
| Вы принимаете какие-либо лекарства? | □ да | | □ нет |
| Если да, то уточните какие? |  | | |