***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? |  |