

## ALFÉE : INSCRIPTION 2025-2026

Fiche à rapporter à l'Association ou à renvoyer par mail à [etudiants.etrangers7@gmail.com](mailto:etudiants.etrangers7@gmail.com) avec le règlement pour finaliser votre inscription



|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|--|
| NOM<br>(en majuscules)                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prénom                                        |                  |  |
| Courriel                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Courriel (à répéter)                          |                  |  |
| Téléphone                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Adresse                                       |                  |  |
| Pays d'origine                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                  |  |
| sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       |                                               |                  |  |
| Date naissance<br>en France depuis                                                                                                                                                                                                                                                          | Niveau Français oral<br>Niveau Français écrit |                  |  |
| A connu ALFÉE par... Ami(e) <input type="checkbox"/> Ancien(ne) <input type="checkbox"/> Professeur <input type="checkbox"/><br>Site Internet <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> à préciser ..... |                                               |                  |  |
| Situation en France Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Assistant de langue <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> .....                                                                                                                    |                                               |                  |  |
| Etudes en cours                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                  |  |
| Niveau L <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | Spécialisation/sujet de thèse                 |                  |  |
| Discipline                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                  |  |
| Université/Ecole                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nom et mail du directeur de thèse             |                  |  |
| Ce que vous voulez faire avec ALFÉE                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                  |  |
| Conversation                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | Soirées amicales |  |
| Correction de travaux                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               | Club de lecture  |  |
| Invitation dans une famille                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                  |  |
| Sorties culturelles                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                  |  |
| Droit à l'image et RGPD                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                  |  |
| Je soussigné(e) autorise <input type="checkbox"/> / n'autorise pas <input type="checkbox"/><br>ALFÉE à diffuser mon image sur ses sites ou dans ses publications à des fins d'information sur ses activités.<br>Signature :                                                                 |                                               |                  |  |
| Je reconnais avoir reçu d'ALFÉE une information sur l'utilisation de mes données<br>personnelles par l'association (RGPD) Signature :                                                                                                                                                       |                                               |                  |  |
| A remplir par ALFÉE                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                  |  |
| Montant des frais d'inscription : Euros                                                                                                                                                                                                                                                     | N° reçu :                                     |                  |  |
| Payée : Oui <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    | Le :                                          |                  |  |
| en espèces <input type="checkbox"/> par Hello Assoc <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                | Responsable accueil :                         |                  |  |
| par chèque <input type="checkbox"/> par virement <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                   | TSVP - →                                      |                  |  |

**ALFÉE – 2025-2026 Invitation dans des familles**  
*Fiche à remplir **SEULEMENT SI** vous souhaitez être invité(e)  
dans une famille*

|                                                                                                                                                          |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| NOM<br>(en maj.)                                                                                                                                         | Prénom<br>(en min.) |
| Téléphone                                                                                                                                                | Courriel            |
| Vous préférez être invité(e)...    en semaine <input type="checkbox"/> le week-end <input type="checkbox"/> indifférent <input type="checkbox"/>         |                     |
| Vous préférez être invité(e)...    pour le déjeuner <input type="checkbox"/> pour le dîner <input type="checkbox"/> indifférent <input type="checkbox"/> |                     |
| Vous préférez être invité(e)....    Seul <input type="checkbox"/> à deux ou plus <input type="checkbox"/> indifférent <input type="checkbox"/>           |                     |
| Avez-vous un régime alimentaire spécifique ? <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui (précisez lequel)                              |                     |
| Quels sont vos centres d'intérêt ?<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                               |                     |