

I confirm that I can take part as shown below Je peux participer à l'échange selon la formule indiquée ci-dessous. <i>(please, tick both boxes). (cocher les 2 cases)</i>	
☐	1 : French students in Bristol: 06 - 20 July 2027 Les Français à Bristol: 06 Juillet / 20 Juillet 2027
☐	2 : Bristol students in Bordeaux: 23 July/05 August Les Anglais à Bordeaux: 23 Juillet / 05 Août 2027

ASSOCIATION
BORDEAUX-BRISTOL



ECHANGE BORDEAUX BRISTOL

Office : 00 33 (0)5 56 92 26 21

00 07 66 92 91 82

Email : echanges@bordeaux-bristol.fr

School exchange contact (Bristol): dandrichards7@gmail.com

Directrice des échanges : echanges@bordeaux-bristol.fr

Please complete the following then print it and get it signed by your teacher

Complétez la fiche suivante puis imprimez-la et faites la signer par votre professeur

NOM/SURNAME :	PRENOM/FORENAME :	Sexe/Gender :	Classe /Year Group
Adresse/Address&postcode :	Tel. (including code) : Fixe/Home : Mobile : parents	Date de naissance/Date of birth:	

A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE – TO BE COMPLETED BY THE SCHOOL

Renseignements sur le caractère, le comportement... de l'élève /Please comment on the student's suitability to take part in an exchange:	
Signature du professeur et adresse mail/Teacher's signature and email address :	Date :
Signature du chef d'établissement et cachet / Signature of the school Principal & schoolstamp	Date :