

## **Cours de vacances**

Adresse de la famille d'accueil

Noı	m / Prénom :							
Adı	resse :							
No	postal et localité :							
Tél	éphones/Natel :							
Coı	urriel :							
Je pourrais loger le/la jeune (13-17 ans) pour la durée de :					àр	à partir du :		
0	2 semaines				0	06.0	7.2025	
0	2 semaines				0	20.0	7.2025	
0	4 semaines				0	06.07.2025		
Avez-vous la possibilité d'accueillir 2 étudiants en même temps					ıps ?	<b>o</b>	oui non	
Je désire accueillir O une jeune fille O un jeune homme						c'es	t égal	
<b>0</b> V	bitudes alimenta 'égétarien O into marques particu	olérand	ce au gluten 🔿	essibles : intolérance au lactose	O nor	1		
				le famille d'accue				
				suivante qui serai pendant les vacanc		ntue	llemei	
Noi	m / Prénom :							
Adı	resse :							
No	postal et localité	:						
Tél	éphones/E-Mail :							

A renvoyer à DIDAC Schulen, Alpeneggstr. 1, 3012 Bern ou guenther@didac.ch