



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Famille d'accueil · Programme Homestay

(Ne pas remplir - Réservé à l'administration)

Date de soumission (jj/mm/aaaa)	Coordinateur(trice) assigné(e)	Statut du dossier
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Chère famille d'accueil, nous vous invitons à compléter le formulaire suivant. Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

1

INFORMATIONS PERSONNELLES SUR LES ADULTES DU FOYER

Veuillez inscrire les informations de chaque adulte résidant dans le foyer (19 ans et plus).

Adulte 1

Salutation (Ex. : Mme, Mr, Autre) * Prénom et Nom de famille *

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) *

Lieu de naissance (Ville, Pays)

Téléphone principal *

Courriel *

Profession / domaine de travail

Employeur (facultatif)



Adulte 2 (si applicable)

Salutation (Ex. : Mme, Mr, Autre) * **Prénom et Nom de famille** *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) *

Lieu de naissance (Ville, Pays)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Téléphone principal *

Courriel *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Profession / domaine de travail

Employeur (facultatif)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adulte 3 (si applicable)

Salutation (Ex. : Mme, Mr, Autre) * **Prénom et Nom de famille** *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) *

Lieu de naissance (Ville, Pays)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adulte 4 (si applicable)

Salutation (Ex. : Mme, Mr, Autre) * **Prénom et Nom de famille** *

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) *

Lieu de naissance (Ville, Pays)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------



Adresse complète du domicile (Numéro, rue, ville, province, code postal) *

Depuis combien de temps habitez-vous à cette adresse ?

Statut résidentiel *

Propriétaire : Oui / Non

Locataire : Oui / Non

Remarque : _____

Langues parlées à la maison *

Indiquer toutes les langues utilisées au quotidien dans le foyer (ex. : Français (principal), anglais, espagnol...)

Quelle langue vous engagez-vous à parler avec l'élève international(e) : Français ou Anglais? *

(Pour soutenir l'élève dans son apprentissage, nous privilégions l'usage d'une seule langue lors des communications.)

2 COMPOSITION DU FOYER

Membres du foyer *

Listez tous les membres résidant à temps plein ou partiel dans le foyer (enfants, colocataires, etc.).

Prénom et nom	Âge	Genre	Liens familiaux & autres informations*



*** Veuillez indiquer si une personne du foyer présente des besoins particuliers pouvant influencer la dynamique familiale (ex. : santé, routine spécifique, etc.)**

Animaux domestiques

Oui Non

Si oui, précisez (espèce, race, taille) :

Ex. : Chien, berger allemand, grand gabarit, très sociable.

Préférence de genre pour l'élève accueilli

Restrictions ou préférences d'âge pour l'élève

Indiquez si vous avez une préférence quant à l'âge de l'élève accueilli (ex. : 13 à 19 ans).

Tranche d'âge : _____ Âge minimum souhaité : _____ Âge maximum : _____

3 ALIMENTATION ET RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

Régime alimentaire suivi par la famille

Cochez si la famille suit un régime particulier, afin d'assurer la compatibilité avec l'élève.

Végétarien Végan Halal Casher Autre : _____

Capacité à préparer des repas adaptés pour l'élève *

Cochez les régimes spécifiques et allergies pour lesquels vous pouvez adapter vos repas selon les besoins de l'élève. Soyez honnête – cela protège la santé de l'élève.



Type de régime / allergie	Oui	Non	Selon les circonstances
Végétarien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Végan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allergie aux arachides (sévère)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans porc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans produits laitiers (lactose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans gluten (maladie cœliaque)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans œufs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans fruits de mer / poissons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allergie aux noix (autres qu'arachides)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre(s) remarque(s) :



Important : En cas d'allergie sévère (ex. : anaphylaxie aux arachides), la famille devra veiller à ce qu'elle ait accès à un epipen et être formée à son utilisation.

4 MOTIVATION ET EXPÉRIENCE

Pourquoi souhaitez-vous accueillir un élève international ? *

Partagez vos motivations de manière sincère. Cette information nous aide à trouver le meilleur jumelage possible.
Exprimez vos motivations, vos valeurs familiales, et ce que vous souhaitez apporter à un(e) élève international(e)...



Avez-vous une expérience antérieure en accueil de jeunes ou en mentorat ?

Oui Non

Si oui, décrivez brièvement (type d'expérience, durée, contexte) :

Comment décririez-vous l'atmosphère de votre foyer ?

(Ex. : calme et studieux, actif et sportif, ouvert sur le monde, artistique, etc.)

Activités familiales et loisirs pratiqués à la maison

Cette information aide à identifier les compatibilités avec le profil de l'élève (Ex. : randonnée, cuisine, musique, sports d'équipe, jardinage, voyages...).

Avez-vous des contraintes particulières à signaler ? (Travail de nuit, déplacements fréquents, etc.)

5 DESCRIPTION DU LOGEMENT (merci de partager des photos)



Type de résidence * (*Maison individuelle / Maison
mitoyenne/ Appartement / Condo / Autre*)

Nombre de chambres au total

Description de la chambre privée réservée à l'élève
(*Ex. : Chambre privée avec fenêtre fonctionnelle, un
éclairage adapté, environnement propre et bien entretenu*)

L'élève a-t-il accès à Internet Wi-Fi ?

Oui Non

Équipements et services disponibles pour l'élève

Indiquez les équipements et services auxquels l'élève aura accès.

Bureau et chaise
de travail

Lit normal

Canapé-Lit /
Futon adapté à un
usage régulier

Accès à la cuisine

Espace de
rangement

Accès à
l'électricité

Accès au
chauffage

Accès à l'eau
chaude

Accès à la
buanderie

Salle de bain
privée

Salle de bain
partagée

Fenêtre
fonctionnelle dans la
chambre

Détecteurs de
fumée dans la
chambre et dans la
maison

Détecteurs de CO₂
dans la chambre et
dans la maison

Plan
d'évacuation

Un extincteur
fonctionnel

**Distance approximative à l'école secondaire du CSF la plus proche (en minutes) et moyens de transport
facilement accessibles à l'élève** (*Ex. : 10 min en voiture / 30 min en bus, ligne 12 / 20 minutes de marche*)

Commentaires supplémentaires sur le logement



6 DISPONIBILITÉS ET CAPACITÉ D'ACCUEIL

Durée(s) d'accueil possible(s) – cochez tout ce qui s'applique *

<input type="checkbox"/> Court terme (< 1 mois)	<input type="checkbox"/> 1 mois à 3 mois	<input type="checkbox"/> 1 semestre (5 mois)	<input type="checkbox"/> 1 année scolaire (10 mois)
<input type="checkbox"/> Accueil d'urgence (< 24h à une semaine)	<input type="checkbox"/> Séjour d'été	<input type="checkbox"/> Période de vacances scolaires	<input type="checkbox"/> Flexible selon les besoins

Date de début possible (JJ/MM/AAAA)

Date de fin prévue (si applicable) (JJ/MM/AAAA)



La famille d'accueil doit être disponible pour accueillir l'élève **au minimum 3 à 4 jours avant le début du programme.**

Nombre maximum d'élèves simultanément (2 élèves maximum et de nationalités différentes inscrits au secondaire. Aucun(e) autre étudiant(e) international(e) de niveau post-secondaire dans le foyer)

Pouvez-vous accueillir 2 élèves ensemble ?

Oui Non Sous conditions



Conformément aux directives provinciales, il est possible d'héberger deux élèves internationaux dans un même foyer mais ils/elles doivent être de nationalités différentes pour leur permettre d'améliorer leurs compétences linguistiques.

Disponible pour accueil d'urgence (moins de 24 heures de préavis) ?

Oui Non

Périodes d'indisponibilité prévisibles (vacances, rénovations, absences prolongées, etc.) :

7 RÉFÉRENCES PERSONNELLES



Fournissez les coordonnées **d'au moins 2 personnes (hors membres de la famille immédiate)** pouvant témoigner de vos valeurs ou votre expérience avec des jeunes. Elles seront contactées par le programme.

Prénom	Nom	Lien avec vous	Téléphone	Courriel

Les personnes indiquées ci-dessus sont-elles informées qu'elles pourraient être contactées ? Oui Non *** (***)**Veillez les prévenir avant la soumission de ce formulaire**

8 VÉRIFICATIONS OBLIGATOIRES



Conformément aux exigences du programme Homestay et aux politiques de protection de la jeunesse, toutes les vérifications suivantes sont obligatoires pour chaque adulte résidant dans le foyer (18 ans et plus). Le dossier ne pourra être approuvé tant que l'ensemble des documents n'aurait pas été reçus et validés.

DOCUMENTS REQUIS	Adulte 1	Adulte 2 (si applicable)	Adulte 3 (si applicable)	Adulte 4 (si applicable)
Vérification des antécédents criminels (CRC) – Tous les adultes du foyer (18+) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 pièce d'identité valide avec photo (pour vérification du CRC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 pièce d'identité valide avec ou sans photo (pour vérification du CRC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permis de conduire valide (pour tout conducteur / conductrice potentiel.le)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Extrait du « dossier de conduite ICBC » (pour tout conducteur / conductrice potentiel.le) **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photo de l'appartement / maison (extérieur)	<input type="checkbox"/>			
Photo de la chambre de l'élève	<input type="checkbox"/>			
Photo de la famille	<input type="checkbox"/>			



* Pour le programme Homestay, les vérifications du casier judiciaire (CRC) **doivent être obtenues via la CRRP (Criminal Records Review Program) sous le Criminal Records Review Act** et non pas via la GRC / RCMP. Dans ce cas, le CRC a une validité de 5 ans. Coût approximatif : 28 \$ par personne (frais à la charge de la famille d'accueil). **Veillez nous contacter pour obtenir les informations nécessaires et le formulaire requis (CONSENT TO A CRIMINAL RECORD CHECK For working with children and / or vulnerable adults).**



** Votre **dossier de conduite ICBC** retrace l'historique de vos activités au volant, incluant la date de délivrance initiale de votre permis ainsi que toute contravention ou infraction commise au cours des cinq dernières années. **Ce document est disponible gratuitement sur le site Web de l'ICBC** – consultez la section dédiée aux permis de conduire pour savoir comment en faire la demande :

- **Vous rendre chez ICBC en personne** (apportez votre permis de conduire et une autre pièce d'identité) : [Bureau des permis de conduire ICBC](#)
- **ICBC par téléphone** : 1-800-663-3051



9 DÉCLARATION ET SIGNATURE *

Je, soussigné(e), déclare (X):

- Que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont exactes, complètes et véridiques.
- Que j'accepte que des vérifications de références et des antécédents criminels soient effectuées.
- Que j'autorise une visite du domicile par un représentant du programme (CSF).
- Que j'accepte de respecter les règles, procédures, politiques et ententes liées au programme.
- Que je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le retrait de ma candidature ou de mon statut de famille d'accueil.

Signature de l'adulte 1 *

Nom : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____

Signature de l'adulte 2 (si applicable)

Nom : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____



RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE – NE PAS COMPLÉTER PAR LA FAMILLE

Dossier complet reçu le (jj/mm/aaaa):

Approuvé par :

Antécédents criminels vérifiés :

Oui En attente Décliné

Visite du domicile :

Complétée À planifier

Notes du coordinateur(trice) ou d'un.e représentant.e du Programme Homestay :