**APPLICATION FORM FOR EUROPEAN YOUTH EXCHANGE**

**Food Connexion ! Nourriture à partager !**

**27/06/2019 – 09/07/2019,**

**Gironde- Nouvelle-Aquitaine- France**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name/ Surname**  **Nom/ Prénom** |  | | | |
| **Date of birth**  **Date de naissance** |  | **Nationality**  **Nationalité** | |  |
| **Personal address**  **Adresse Personnelle** |  | | | Postal Code/ Code Postal: |
| City/Ville: | | | Country/Pays: |
| **e-mail** |  | **Phone number**  **Numéro de téléphone** | |  |
| **Sex/sexe** |  | | | |
| **Languages/ Langues parlées** |  | | | |
| **Emergency Contact** | Name/Nom: | | Phone/Téléphone: | |

|  |
| --- |
| **Motivation to participate in this project / Motivations pour participer à ce projet** |
|  |
| **Volunteering experience/ Expérience de volontariat** |
|  |
| **Passed experiences with the thematic of the training/**  **Expériences passées en lien avec la thématique de la formation** |
|  |
|  |
| **Specific Needs (health,…)** |
|  |