

DEUX LANGUES - EIN ZIEL



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS



BEL | BSA
BUREAU DES ÉCHANGES LINGUISTIQUES
BÜRO FÜR SPRACH-AUSTAUSCH

COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS À FAIRE DU VÉLO?



LES ÉCHANGES LINGUISTIQUES 9CO

- Développement dès 2008 par le Bureau des Echanges linguistiques (BEL)
- Participation des CO
- Programme subventionné par l'Etat du Valais et Movetia





CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS



Impératif
allemand

Donner du sens



PROGRAMME CANTONAL D'ÉTABLISSEMENT

Une découverte

- camarade
- famille
- école



Un défi
personnel, scolaire et professionnel



BEL | BSA
BUREAU DES ÉCHANGES LINGUISTIQUES
BÜRO FÜR SPRACH-AUSTAUSCH

Samedi

Option 1



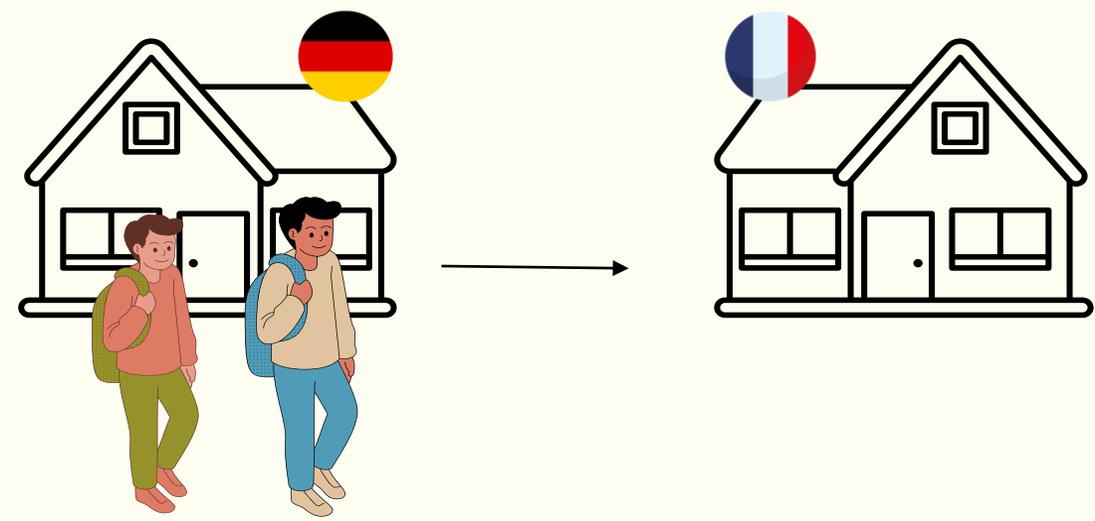
ou

Option 2

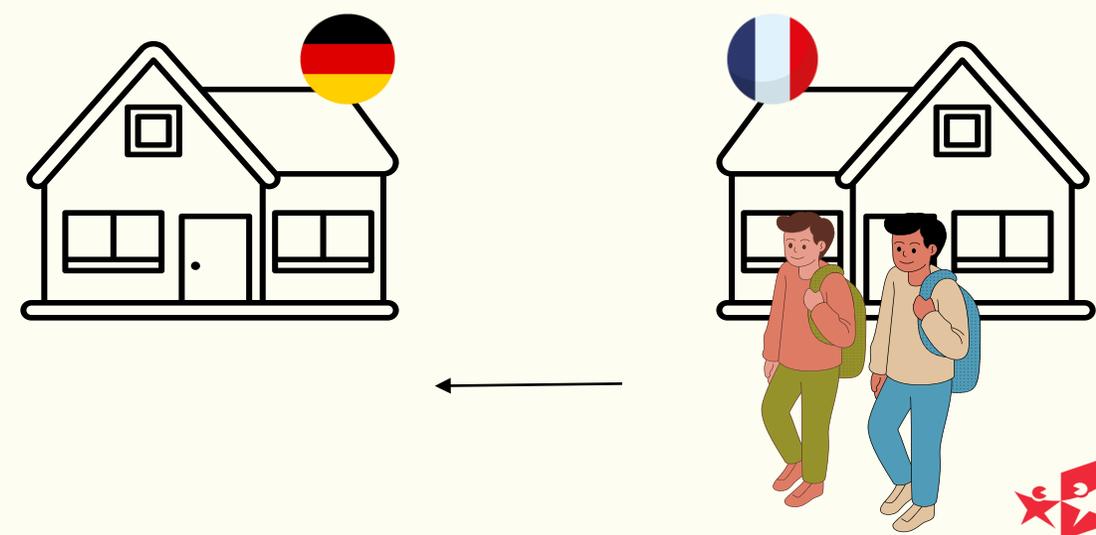


Mercredi

Option 1



Option 2



ou

PLANNING



AOÛT - SEPTEMBRE

- Informer les élèves et les parents
- Inscriptions

NOVEMBRE - DÉCEMBRE

- Rencontre famille à Sierre
- Visioconférence entre partenaires

AVRIL - JUIN

- Lettre de remerciements
- Bilan

MARS

- 7 au 15 mars 2026 :
semaine d'échange

OCTOBRE - NOVEMBRE

- Partenariats - Contacts
- Premières lettres
- Rencontres





INSCRIPTION

Nom de l'élève : _____ Ecole : _____
Prénom de l'élève : _____ Classe : 9CO _____
N° de portable : _____
Titulaire : _____
Enseignant d'allemand : _____

- ✓ Notre enfant participe à ce programme cantonal d'établissement et nous complétons dès lors les informations en 2^{ème} page.
- ✓ Notre enfant est dans l'impossibilité de séjourner dans le Haut-Valais ou en Suisse allemande ; cependant, nous pouvons accueillir un jeune à la maison. Nous complétons également la deuxième page de ce formulaire.
- ✓ Notre enfant ne peut pas participer à ce programme cantonal d'établissement. Un **courriel** (en français ou dans la langue maternelle des parents) est à adresser à la direction d'école fréquenté par l'enfant. Un projet renforcé en allemand lui sera proposé durant la semaine du 24 au 28 mars 2025.

A compléter par les parents :

N° de portable : Parent 1 : _____ Parent 2 : _____

Email des parents : _____

Renseignements utiles pour faciliter l'organisation du projet (maladies chroniques, allergies, particularités, ...)

- Nous acceptons que notre jeune fasse l'échange avec une personne **de l'autre sexe** (facilite grandement l'organisation) :
 oui non
- Nous pouvons accueillir d'autres élèves chez nous (**en plus** du partenaire ou de la partenaire de notre enfant) :
 non
 oui nombre d'élèves supplémentaire : _____

Remarque :

Droit à l'image :

Nous acceptons que le responsable des échanges prenne des photos ou vidéos de notre enfant durant le cadre d'activités scolaires liées à ce projet d'échange. Les photos et films sont éventuellement visibles sur le site internet de l'école, dans une présentation PowerPoint de l'échange, dans une exposition scolaire ou dans un article de journal.
Nous vous rendons attentifs au fait que ces images, films seront uniquement utilisés dans le cadre scolaire et non pas à des fins commerciales. Le nom et le prénom de votre enfant ne seront pas publiés.

oui non

Inscription:

- Remplir le formulaire (délai sur la feuille)
- Coordonnées
- Allergies, maladies
- Souhaits particuliers
- Droit à l'image

Si questions :

→ responsable de centre
→ BEL



SITE INTERNET:



SITE WEB: <https://www.vs.ch/web/bel>

INFORMATIONS

La personne de contact :

Responsable(s) des échanges du CO de votre enfant

Les responsables :

Valais francophone:
Geneviève Inderkummen

Valais germanophone:
Björn Zengaffinen





CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

MERCI POUR
VOTRE ÉCOUTE ET
BELLE SOIRÉE



BEL | BSA
BUREAU DES ÉCHANGES LINGUISTIQUES
BÜRO FÜR SPRACH-AUSTAUSCH