

QUESTIONNAIRE / FRAGEBOGEN

Coller/agrafer

ici votre photo

Ce questionnaire est destiné à ton correspondant et à ses professeurs : merci d'écrire très lisiblement !
Schreib' bitte **LESERLICH**

Nom / Name :

Prénom / Vorname :

Taille / Größe :

Date de naissance / Geburtsdatum :

Sexe / Geschlecht :

Adresse complète, Numéro et rue :

Code postal et ville / Postleitzahl und Stadt :

Numéro de téléphone / Telefonnummer : + 33/ +49

Portable (éventuellement) / Handy : + 33/ +49

Adresse mail/E-mailadresse :

Connaissances linguistiques/ Sprachkenntnisse :

J'étudie l'allemand depuis (nombre d'années) / Ich lerne Französisch seit :

C'est ma première langue (erste Fremdsprache), ma deuxième langue (zweite Fremdsprache)

J'étudie aussi/ je parle aussi (autres langues) / ich lerne/ spreche noch andere (Fremd-)Sprachen :

Je souhaite / Ich möchte :

un correspondant/ einen Partner

une correspondante / eine Partnerin

un ou une correspondant(e), c'est indifférent / es ist mir gleich

Est ce que ton partenaire aura sa propre chambre ? Erhält Dein/e Partner/In ein eigenes Zimmer ?

oui / ja non / nein

Voici mes frères et sœurs (nom + âge) / Schwestern und Brüder (Name und Alter) :

Nous n'avons pas d'animaux à la maison / Wir haben kein Haustier.

avons des animaux il s'agit de ... / Wir haben Haustiere und zwar :

Est-ce que quelqu'un fume dans ta famille ? / Wird in der Familie geraucht ?

oui / ja à l'intérieur / drinnen à l'extérieur / draußen non / nein

Est-ce toléré? / Wird Rauchen toleriert?

oui / ja à l'intérieur / drinnen à l'extérieur / draussen non / nein

Si ma santé exige des précautions particulières, je l'indique / Gesundheitsprobleme :

Si je suis un régime alimentaire, je l'indique / Ich bin Vegetarier / Ich esse kein (e) :

Mes loisirs / Hobbies:

Le sport / Sport : j'aime / ich mag ihn je n'aime pas / ich mag ihn nicht

Le(s) sport(s) que je pratique/ Diese Sportart übe ich aus :

La musique / Musik : j'aime / ich mag sie je n'aime pas / ich mag sie nicht

Le style(s) que je préfère/ meine bevorzugte Musikrichtung :

Je joue d'un instrument / Ich spiele ein Instrument : oui non
Lequel / Welches?

Je classe mes loisirs par ordre de préférence en numérotant ceux qui me concernent et en précisant (1 = ce que je préfère, etc...)

Die Reihenfolge meiner Lieblingsbeschäftigungen : Setze 1-11 in der für dich zutreffenden Reihenfolge ein, mit 1 beginnend :

- être avec ces ami(e)s / mit Freunden sein
- aller au cinéma / ins Kino gehen
- faire les boutiques / shoppen gehen
- regarder la télévision / fernsehen
- lire / lesen
- faire du sport / Sport treiben
- écouter / faire de la musique / Musik hören oder selbst musizieren...
- me promener / spazieren gehen, herumlaufen
 - à pied / zu Fuß
 - à vélo / mit dem Rad
 - en ville / in die Stadt
 - dans la nature / in die Natur (Fußballplatz, Park)
- jouer avec mon ordinateur / Computer spielen
- être en famille / in der Familie sein
- autres (préciser) / Anderes (was ?) :

Mon auto-portrait / Meine Selbsteinschätzung :

Pour chaque qualificatif, je coche ce qui me correspond / Kreuze in jeder Zeile an, was auf dich zutrifft :

| | pas du tout trifft nicht zu | un peu trifft ein wenig | assez zutrifft eher zu | beaucoup trifft zu | |
|-------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| dynamique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | dynamisch |
| réservé(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | reserviert |
| calme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ruhig |
| timide | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schüchtern |
| remuant(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unruhig |
| réfléchi(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | überlegt handelnd |
| spontané(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | spontan |
| gai(e) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fröhlich, lustig |
| ouvert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | offen |

Ce qui m'énerve, ce qui peut me mettre en colère / Das nervt mich besonders :

Ce qui me plaît, ce que je trouve super / Das finde ich super :

Avec le / la correspondant(e), j'aimerais... / Mit meinem :r Austauschpartner :in will ich... :

