



Bienvenue cher/chère ami (e) !

Merci pour votre intérêt de participer au programme d' « Ari Tun ». En visitant l'Arménie et en participant à "Ari Tun" vous aurez la possibilité unique de voir les curiosités arméniennes, d'apprendre plus concernant l'histoire et la culture de votre patrie, de vivre pendant 9 jours avec une famille arménienne et de trouver beaucoup de nouveaux amis.

De plus, vous aurez l'occasion de suivre des cours de la langue arménienne et dans le camp "Ari Tun" vous pouvez vous reposer pour quatre jour en apprenant des chansons et la danse nationale.

Les familles d'accueille arméniennes seront très heureux à vous héberger et vous accueillerez chaleureusement.

A travers ce programme vous pouvez explorer votre pays natal, sa nature pittoresque et apprendre beaucoup de vos origines arméniennes.

Condition de Participation dans le programme "Ari Tun"-2018

Le participant (l'invité/e) doit

- être âgé(e) entre 13 et 17 ans,
- ne pas avoir participé(e) à "Ari Tun" avant,
- être capable de financer ses dépenses comme des circuits etc.,
- déposer le formulaire de candidature rempli avec une photo ajoutée au coin droite en haut du formulaire et une copie de votre passeport,
- déposer un certificat médical (délivré et signé par un docteur).

1. Concernant le dépôt de l'application et les documents nécessaires

Vous pouvez télécharger le formulaire de candidature sur le site d'internet www.aritun.am, le remplir et signer et y attacher votre photo.

Le formulaire de candidature et la copie de votre passeport doivent être déposés à l'institution de la communauté arménienne (culturelle, de l'église, éducative, public...etc.) de votre résidence ou au Ministère de la Diaspora par la poste, E-mail ou fax europedep@gmail.com / europedep@yahoo.fr (version de scan).

La date du délai pour le dépôt est au moins 20 jours avant le commencement de chaque stade du programme.

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Nom

Nom de famille

Photo

Date de naissance

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
jour	mois	année

Sexe

féminine

masculin

Lieu de naissance

<input type="text"/>	<input type="text"/>
pays	ville

Pays de résidence

Nationalité

Adresse actuelle

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ville/village	nom de la rue	code postal

Numéro de téléphone de votre maison ou l'un des parents

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
indicatif du pays	indicatif de la ville	numéro

Numéro de portable

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
indicatif du pays	code of an operator	numéro

E-mail

Père

Nom, nom de famille

occupation

Mère

Nom, nom de famille

L'institution où vous étudiez, travaillez, votre statut.

Parlez-vous arménien?

Oui Non Partiellement

Est-ce que vous êtes déjà venu en Arménie?

Oui Non

Précisez la date de vos visites précédentes en Arménie.

Avez-vous de la famille en Arménie?

Yes No

Si vous avez de la famille en Arménie, remplissez le tableau suivant

<i>N</i>	<i>Nom, nom de famille</i>	<i>Adresse (nom de la rue, numéro du bâtiment, code postal)</i>	<i>Numéro de téléphone</i>
1			
2			
3			

Choisissez votre date de participation préférée (vous pouvez choisir plus qu'une date)

1	17 Juin – 30 Juin	
2	24 Juin – 7 Juillet	
3	1 Juillet – 14 Juillet	
4	8 Juillet – 21 Juillet	
5	22 Juillet – 4 Août	
6	29 Juillet - 11 Août	

7	5 Août – 18 Août	
8	12 Août – 25 Août	

Avez-vous besoin d'une famille d'accueil pendant les premiers neuf jours ou pouvez-vous rester chez des membres de votre famille?

Oui, j'en ai besoin Je peux m'installer chez ma famille en Arménie

Est-ce que vous participerez au camping pendant les derniers quatre jours?

Oui Non

Information supplémentaire (Ajoutez toutes les informations que vous considérez comme nécessaires pour les organisateurs du programme et les familles d'accueil comme des conditions spéciales concernant l'aide médicale, si vous avez besoin de la nourriture spéciale ou des restrictions (par exemple des allergies):

Signature _____

Date _____