**Solidarité Montérégie Amérique Centrale (SMAC)**

**Demande d’inscription au séjour d’immersion sociale 2025**

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Nom :       Prénom 

Âge 

Profession :       Formation :

Adresse :      Ville :    Code postal :

Courriel :

Téléphone :     

**BUTS DU SÉJOUR**

1. **Comment avez-vous entendu parler du séjour de SMAC?**

1. **Qu’est-ce qui vous motive à participer à ce séjour?**

1. **Qu’espérez-vous en retirer?**

1. **Avez-vous déjà voyagé?**  oui ☐non

**Si oui, dans quel (s) pays?**

**Dans quel contexte?**

☐Affaires  Tourisme ☐Coopération internationale  Autre

**Précisez :**

1. **Avez-vous des expériences de voyage en groupe? Si oui, quels sont les avantages et les difficultés que vous y avez rencontrées?**

1. **Le séjour que nous proposons, axé sur l’immersion complète dans une autre culture, demande une grande capacité d’adaptation ( nouvelle langue, un mode de vie, d’habitation et de nourriture différentes) Avez-vous déjà vécu le contact avec une culture totalement étrangère à la vôtre?**

**Si oui, comment cela s’est-il passé pour vous?**

1. **Si vous étiez retenu, quel serait, selon vous, votre plus grand défi?**

**Implication aux formations**  placez-vous dans l’espace pour faire le choix de réponse

**8 . Votre niveau actuel en espagnol ? : Lire**  **Écrire**  **Parler**

(Inscrire « D » pour Débutant, « I » pour intermédiaire, ou « A » pour avancé)

Lire : Écrire : Parler :

1. **Ce type de séjour demande une certaine compétence en espagnol. Il sera donc d’une grande importance que vous débutiez l’apprentissage de la langue. Prévoyez-vous améliorer votre niveau d’espagnol ou vous initier à cette langue avant le séjour?**

**Si oui, par quels moyens?**

1. **Forme physique et état de santé** :

**Vous considérez-vous suffisamment en bonne santé pour ce type de séjour?**

**Oui**  ☐ **Non** ☐**Incertain**

**En cas de doute, êtes-vous disposé à demander l’avis d’un médecin?**

**Oui**  ☐ **Non** ☐**Incertain**

**Plusieurs de nos activités demandent une bonne forme physique ( p-ê, marcher pendant 90 minutes au soleil ou supporter une chaleur intense et humide)**

**Pensez-vous pouvoir le faire sans difficulté?**

**Oui**  ☐**Non** ☐ **Incertain**

1. **Commentaires, questions ou autres informations pertinentes** (s’il y a lieu)

1. **Disponibilités**

**Les dates privilégiées pour le séjour sont**

**10 juillet au 1 août 2025**

**Certaines conditions sont obligatoires pour la participation au séjour :**

1. **Devenir membre de SMAC.**
2. **Participer activement aux séances de formation avant le départ**
3. **Participer ou organiser des activités de sensibilisation au retour du séjour**
4. **S’impliquer dans les activités de SMAC durant l’année suivant le retour.**
5. **Se préparer activement en débutant l’apprentissage de l’espagnol.**

**J’accepte ces conditions et je maintiens ma candidature :**

**Signature**

Veuillez faire parvenir : [smac-monteregie@hotmail.com](mailto:smac-monteregie@hotmail.com)

Par la poste à : SMAC 200 boulevard Richelieu, Richelieu J3L 3R4

N’hésitez pas à nous contacter au besoin.