



**Dossier
Séjour Au Pair
Europe**

Bonjour,

Apprendre une langue étrangère, c'est avant tout la vivre ! Vous avez décidé de partir ?

Nous vous accompagnerons tout au long de vos démarches, nous vous conseillerons sur le choix d'un programme, nous vous assisterons pour constituer votre dossier, vous recevrez tous les détails sur votre séjour (confirmation de placement) et les coordonnées de votre correspondant sur place avant votre départ, et bien évidemment vous bénéficierez de notre soutien tout au long de votre séjour.

Notre agence met à votre disposition son expérience et ses compétences pour faire de votre rêve une réalité.

Vivre, étudier, travailler dans un pays étranger est l'opportunité d'une expérience inoubliable, une aventure humaine avant tout et qui ne fera qu'enrichir votre CV.

Nous vous proposons plusieurs formules : séjours au pair, jobs en hôtellerie-restauration, stages en entreprises, cours de langues, en Europe, aux Etats-Unis, Australie et Nouvelle-Zélande.

Vous retrouverez tous les détails de chacun de nos programmes sur notre site internet www.kapaupair.com

Alors, n'hésitez plus, faites-nous confiance et faites comme des milliers de jeunes, tentez l'expérience à l'étranger !

Besoin d'aide, d'un renseignement ?

Vous pouvez nous joindre tous les jours du lundi au vendredi au 05 46 27 06 45 ou info@kapaupair.com

DEPARTS GARANTIS
TOUT AU LONG DE L'ANNEE





SEJOUR AU PAIR
EUROPE

Vous aimez les enfants ? Vous avez une expérience de la garde d'enfants ?
Cette formule est pour vous !
Vous pratiquerez une langue étrangère en immersion totale dans une famille.

Destination au choix : Angleterre, Ecosse, Irlande, Espagne, Italie, Allemagne...

Durée : de 2 à 12 mois (2 mois l'été uniquement)
Départs tout au long de l'année

Comment se déroule un séjour au pair ?

Vous êtes accueilli(e) au sein d'une famille, vous êtes nourri(e)-logé(e), vous disposez d'une chambre personnelle et en échange vous vous occupez des enfants et vous participez aux tâches ménagères à raison de 30 heures par semaine + 2 soirées de baby-sitting.

Vous recevrez de l'argent de poche, entre 240 et 350 € par mois en fonction de la destination choisie.

Vous aurez du temps libre pour suivre des cours de langues.
Vous bénéficiez d'un jour et demi minimum de congés par semaine.

Cette formule est idéale pour les jeunes souhaitant améliorer une langue tout en partageant la vie d'une famille, une formule idéale pour découvrir un autre mode de vie, une autre culture !

Pour partir vous devez :

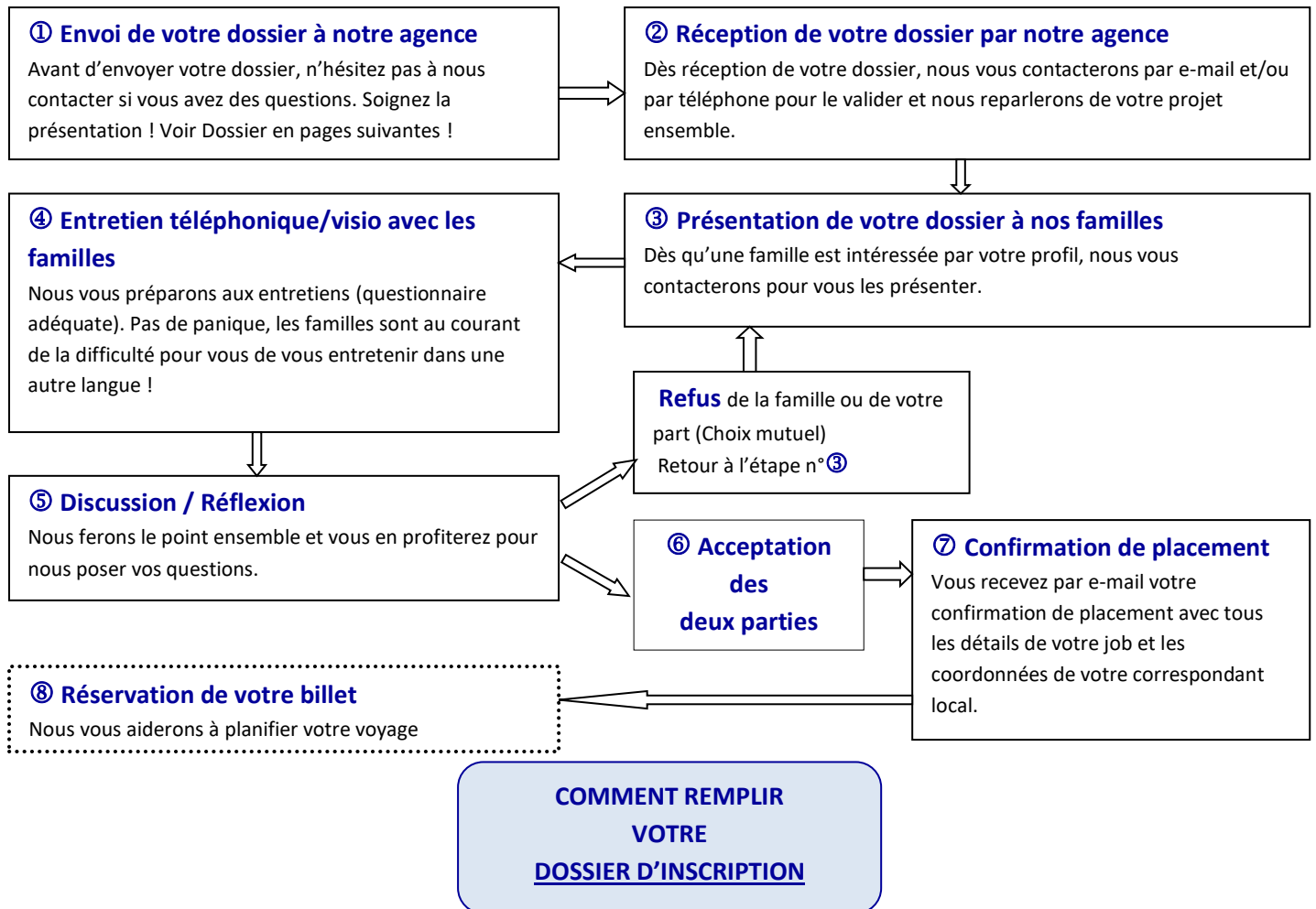
- avoir entre 18 et 28 ans
- être célibataire et sans enfant
- être membre de l'Union Européenne
- avoir une expérience de la garde d'enfants et aimer les enfants !
- être motivé(e) et avoir envie de s'intégrer à une famille
- avoir des notions de la langue du pays choisi

Coût du programme : 290 € *

(*Les frais de voyage et d'assurance ne sont pas compris dans le tarif indiqué)



Quelles sont les différentes étapes pour organiser votre Séjour Au Pair ?



Vous devez nous retourner par voie postale :

- le dossier d'inscription complété à l'encre noire et dans la langue du pays choisi
- une lettre de présentation la plus détaillée possible dans la langue de votre future famille d'accueil. Parlez de vos expériences de garde d'enfants, de votre personnalité, de vos loisirs, de vos projets, pourquoi avez-vous choisi ce pays...
- 2 références de garde d'enfants au minimum
- Si vous êtes titulaire du BAFA, d'un brevet de secouriste, n'hésitez pas à joindre des copies, vous pouvez aussi joindre une lettre de recommandation d'un professeur...
- Un certificat médical récent attestant de votre bonne santé
- Copie de votre carte d'identité ou passeport valide (Suivez l'actualité concernant le Brexit pour l'Angleterre)
- Copie de votre permis de conduire si vous le possédez
- Un extrait de casier judiciaire (bulletin N° 3), vous pouvez l'obtenir par internet (<https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>)
- 2 photos d'identité en couleur et souriantes
- 3 ou 4 photos de vous avec des enfants ou avec vos amis, votre famille, accompagnées d'une petite légende dans la langue du pays choisi, n'hésitez pas à nous montrer votre créativité pour ce montage mais utilisez seulement du format A4, (Montage PowerPoint possible/format PDF ou Vidéo à envoyer par e-mail).
- 2 timbres au tarif en vigueur pour un courrier prioritaire de 20 g
- Vos 2 chèques libellés à l'ordre de Kap Au Pair Job :
 - vos frais de dossier de 110 € encaissé à réception de votre dossier, non remboursable en cas d'annulation de votre part.
 - vos frais de placement de 180 € encaissé à réception de votre confirmation de votre famille d'accueil



Dossier d'inscription

AU PAIR APPLICATION FORM

Séjour Au Pair
EuropeCollez ici
Votre
photo souriante

Veuillez compléter dans la langue du pays choisi à l'encre noire

COUNTRY Pays Souhaité	England <input type="checkbox"/> Angleterre	Ireland <input type="checkbox"/> Irlande	Scotland <input type="checkbox"/> Ecosse	Spain <input type="checkbox"/> Espagne	Italy <input type="checkbox"/> Italie	Germany <input type="checkbox"/> Allemagne
AVAILABILITY Vos disponibilités	Earliest Date you could arrive : Date à laquelle vous pouvez arriver au plus tôt		Date you must return : Date à laquelle vous devez revenir			
PERSONAL DETAILS Détails personnels	Surname : Nom de Famille		First Name : Prénom			
Birth Date & Birth Place Date et Lieu de naissance	Age : Age		Nationality : Nationalité			
My Family/ Ma famille :						
<input type="checkbox"/> Father/Père	Occupation / Profession			Age		
<input type="checkbox"/> Mother/Mère	Occupation / Profession			Age		
<input type="checkbox"/> Brothers/Frères	How many/ Combien :			Age		
<input type="checkbox"/> Sisters/Soeurs	How many/ Combien :			Age		
Do you hold a driving license ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Avez vous le permis de conduire	If Yes, when did you obtain it ? Si oui, quand l'avez vous obtenu		Précisez ici si vous avez déjà perdu des points et/ou si vous avez été tenu responsable d'un accident			
Do you accept to drive in the host country / Acceptez-vous de conduire dans le pays choisi ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No						
How often do you drive ? <input type="checkbox"/> Daily/Chaque jour <input type="checkbox"/> 2/3 times per week/ 2/3 fois par semaine <input type="checkbox"/> Once a month/1 fois par mois <input type="checkbox"/> Less/Moins A quelle fréquence conduisez-vous ?						
Do you have a special diet ? If yes, please explain / Suivez vous un régime alimentaire particulier ? Si oui, expliquez <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No						
Do you smoke ? Fumez-vous ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No - If yes, how many cigarettes per day/Si oui, combien de cigarettes par jour : If Yes, do you accept not to smoke in the host family home and when the children are around ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Si oui, acceptez vous de ne pas fumer ni dans la maison de votre famille d'accueil ni en présence des enfants ?						
What is your present occupation ? Quelle est votre activité/situation actuelle ?						
Degrees / Niveau d'études (Diplômes obtenus)						
Address/Votre adresse postale			Postal Code / CP			
			Town/ Ville			
Phone Number / N° Téléphone Fixe			Mobile Phone/ N° Portable <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Facetime <input type="checkbox"/> Autre			
E-mail			Skype :			
Name and Phone of the person to contact in case of emergency Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence (Nom & Tél)			Facebook <input type="checkbox"/> Messenger			

LANGUAGE SKILLS/ Connaissances Linguistiques					
Tick/Cochez	Advanced/Avancé (C1)	Upper Intermediate/Bon (B2)	Intermediate/Moyen (B1)	Pre-Intermediate (A2)	Elementary/Basic (A1)
English/Anglais					
Spanish/Espanol					
Italian/Italien					
German/Allemand					
Autres/Précisez					
How many years have you studied the spoken language of the chosen country ? Combien d'années avez-vous étudié la langue du pays choisi ?					
Have you ever been in the chosen country ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, how long and when ? Avez-vous déjà séjourné dans le pays demandé ? Si oui, combien de temps et quand ?					
EXPERIENCE	Tick your experience Cochez si vous avez de l'expérience		Tick your favourite age group Cochez vos préférences (plusieurs possibles)		
Babies 0-8 months / Bébé 0-8 mois					
9 months – 2 years / 9 mois-2 ans					
2-6 years old / 2-6 ans					
6-10 years old / 6-10 ans					
Over 10 years old / + de 10 ans					
Have you ever been an au pair ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, where and when : Avez-vous déjà été Au Pair ? Si oui, où et quand					
Do you have any childcare diploma, which ones ? Avez-vous des diplômes de gardes d'enfants, lesquels ?					
Do you have your first aid certificate? Avez-vous votre brevet de premiers secours ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
What experience do you have with domestic tasks ? Quelles activités ménagères vous sont familières ? <input type="checkbox"/> Cooking/Cuisine <input type="checkbox"/> Laundry/Linge <input type="checkbox"/> Ironing/Repassage <input type="checkbox"/> Cleaning up/Rangements <input type="checkbox"/> Vacuuming/Aspirateur <input type="checkbox"/> Dishes/Vaisselle					
DIVERS	Do you accept to live with a single parent ? Acceptez-vous une famille monoparentale ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Mother only <input type="checkbox"/> Father only				
Do you like pets ? Aimez-vous les animaux domestiques ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Do you have pets in your home ? Avez-vous des animaux chez vous, précisez ?					
Do you practice any sport ? Pratiquez-vous un sport, lequel ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Can you swim ? Savez-vous nager ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
Do you play music ? Jouez-vous d'un instrument de musique, lequel ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					
What are your hobbies ? Quels sont vos loisirs préférés ?					
HEALTH/ SANTE	Do you suffer from any allergy, which one ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Souffrez-vous d'allergie(s), laquelle ? Are you in good health ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Etes-vous en bonne santé ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				
OTHER INFORMATION	Have you ever had any problems with the police or the law ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Avez-vous déjà eu des ennuis avec la police ou la loi ?				
Comment nous avez-vous connu ?					

CONDITIONS GENERALES

1. Inscription

Pour s'inscrire à l'un de nos programmes il suffit de nous retourner la fiche d'inscription correspondante avec toutes les pièces demandées indispensables au traitement de votre dossier. En fonction de votre date de départ, nous vous recommandons d'envoyer votre dossier suffisamment à l'avance pour être certain(e) d'avoir une place.

2. Paiement

Le règlement du séjour est à effectuer à l'ordre de l'agence KAP AU PAIR JOB par chèque à envoyer avec votre dossier d'inscription. Les frais de dossier seront encaissés à réception de votre dossier après validation et ne sont pas remboursables (1^{er} chèque de 110 €). Les frais de placement seront encaissés dès que nous vous aurons fait part de la réception de la confirmation de placement de votre famille d'accueil et seront non remboursables à partir de ce moment-là.

3. Annulation

En cas d'annulation de votre part, les frais de dossier sont non remboursables. Toute annulation doit nous être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception ou par e-mail. En cas de désistement ou retour anticipé de votre part pendant le séjour quel qu'en soit le motif, vous ne pourrez prétendre à aucun remboursement de notre part.

4. Départs

Tous nos départs sont garantis durant toute l'année scolaire. Cependant, les placements d'été étant plus difficiles, l'agence décline toute responsabilité en cas de non placement, et dans ce cas uniquement, les frais de dossier et de placement seront intégralement remboursés 2 mois après la date de départ initialement prévue.

5. Discipline

Chaque participant(e) est tenu(e) d'observer une bonne conduite lors du programme et de respecter sa famille d'accueil. L'agence et ses partenaires se réservent le droit de donner un avertissement ou de décider du renvoi du participant(e) en cas de comportement jugé inacceptable. Les frais de retour sont à la charge du participant(e) et aucun remboursement ne pourra être réclamé.

6. Réclamations :

L'agence ne prendra en compte que les réclamations ou demandes de remplacement écrites et uniquement pendant le déroulement du séjour. Dans le cas où vous décideriez de quitter votre famille d'accueil sans nous prévenir, nous nous réservons le droit de vous demander à nouveau les frais de placement et la mise à jour de votre dossier si vous souhaitiez repartir. L'agence se réserve le droit de refuser un remplacement. En cas de litige, seuls les tribunaux de Rochefort seront compétents. Aucune réclamation après le séjour ne pourra être prise en considération. Vous devez accepter les différences culturelles liées à chaque mode de vie en acceptant de vivre au sein d'une famille étrangère. Chaque famille vit différemment et il faut savoir l'accepter en partant à l'étranger.

7. Voyages :

L'agence Kap Au Pair Job n'organise pas les voyages (transports). Ne réservez aucun titre de transport avant d'avoir reçu tous les renseignements sur votre famille d'accueil ! Il vous appartient d'être en règle avec vos pièces d'identité en fonction de votre destination.

8. Responsabilités :

L'agence Kap Au Pair Job décline toute responsabilité en cas d'accidents, dommages, vols, pertes ou préjudices de toute nature occasionnés à un participant pendant le cours du transport et du séjour, ni de ceux qui pourraient provenir de son fait, de quelque manière que ce soit. Nous déclinons toute responsabilité en cas de non observation de la législation française et de celle du pays d'accueil. Nous vous recommandons de prendre une assurance spéciale pour votre séjour avant votre départ. Pensez à demander votre carte européenne de maladie à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie. La mise en œuvre du programme suppose l'intervention de différents partenaires, lesquels conserveront en tout état de cause les responsabilités propres à leurs activités aux termes des statuts qui les régissent, de leur législation nationale ou des conventions internationales instituant entre autres dispositions, une limitation de responsabilités.

9. Autorisation/Engagement :

J'autorise l'agence Kap Au Pair Job à communiquer toutes les informations contenues dans mon dossier y compris les données personnelles, photos, vidéos, certificat médical, CJN, à ses partenaires étrangers ainsi qu'aux familles d'accueil. Les informations recueillies sur le formulaire d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé afin d'assurer la gestion administrative et la réalisation effective de votre placement. Elles sont conservées aussi longtemps qu'il est nécessaire aux fins pour lesquels ces données ont initialement été collectées et sont destinées à nos partenaires et familles d'accueil. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant Kap Au Pair Job.

Je m'engage à couvrir tous les frais de placement, de voyage aller-retour ainsi que les frais occasionnés par ce séjour (téléphone, hébergement/voyage en cas de remplacement...). J'emporterai avec moi suffisamment d'argent de poche pour couvrir les dépenses imprévues. A la date de la signature de ce document, l'article L121-16 du droit de rétractation de 7 jours est applicable.

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les conditions générales et de la brochure ci-dessus et certifie que les renseignements donnés sont sincères et véritables.

Je soussigné(e).....(votre nom et prénom)

« Lu et approuvé » (écrit de votre main)

Date

Signature

CHILDCARE REFERENCE n°1

REFERENCE SUR LA GARDE DES ENFANTS



Cette fiche est à faire remplir par les parents des enfants que vous avez déjà gardés, ou directeur de crèche ou centre aérés, centre de vacances...etc. Cette fiche peut être remplie par téléphone avec l'accord du signataire.

Nom & Prénom de la candidate Au Pair /Name of the applicant :

Depuis combien de temps la connaissez-vous ?
How long have you known the applicant ?

Quelle relation avez vous avec la candidate (employée, amie, voisine, famille) :.....
In what capacity do you know the applicant (employee, friend, neighbour, family)

Pendant combien de temps l'avez vous employée :.....
How long have you employed her

Indiquez le nombre et l'âge des enfants dont elle a eu la charge.....
Please indicate the number and the age of the children she cared for

Quelles étaient ses tâches et responsabilités envers vos enfants :.....
What were her duties and responsibilities for your children

.....

.....

.....

A-t-elle participé aux travaux ménagers (préparer les repas, ménage, repassage, lavage...)
Has she done any household duties

.....

.....

La candidate a-t-elle habité chez vous et si oui pendant combien de temps
Has she lived with you and if yes for how long

Recommanderiez vous cette candidate pour être jeune fille au pair dans une famille étrangère et pourquoi
Would you recommend this girl to become an au pair in a foreign family and why ?

.....

.....

.....

.....

Nom de la personne délivrant cette référence.....
Name of the person giving this reference

Adresse Address :.....
Téléphone Domicile/Home phone number.....
Portable/Mobile.....
E-mail:.....

Signature

Cadre Réserve à l'agence/ Office only

En remplissant et signant ce document, vous acceptez d'être recontacté par notre agence ou future famille d'accueil afin de vérifier avec vous cette référence.

CHILDCARE REFERENCE n°2

REFERENCE SUR LA GARDE DES ENFANTS



Cette fiche est à faire remplir par les parents des enfants que vous avez déjà gardés, ou directeur de crèche ou centre aérés, centre de vacances...etc. Cette fiche peut être remplie par téléphone avec l'accord du signataire.

Nom & Prénom de la candidate Au Pair/Name of the applicant :

Depuis combien de temps la connaissez-vous ?
How long have you known the applicant ?

Quelle relation avez vous avec la candidate (employée, amie, voisine, famille) :.....
In what capacity do you know the applicant (employee, friend, neighbour, family)

Pendant combien de temps l'avez vous employée :.....
How long have you employed her

Indiquez le nombre et l'âge des enfants dont elle a eu la charge.....
Please indicate the number and the age of the children she cared for

Quelles étaient ses tâches et responsabilités envers vos enfants :.....
What were her duties and responsibilities for your children
.....
.....
.....

A-t-elle participé aux travaux ménagers (préparer les repas, ménage, repassage, lavage...)
Has she done any household duties
.....
.....

La candidate a-t-elle habité chez vous et si oui pendant combien de temps
Has she lived with you and if yes for how long

Recommanderiez vous cette candidate pour être jeune fille au pair dans une famille étrangère et pourquoi
Would you recommend this girl to become an au pair in a foreign family and why ?
.....
.....
.....

Nom de la personne délivrant cette référence.....
Name of the person giving this reference
Adresse Address :.....
Téléphone Domicile/Home phone number.....
Portable/Mobile.....
E-mail:.....

Signature

En remplissant et signant ce document, vous acceptez d'être recontacté par notre agence ou future famille d'accueil afin de vérifier avec vous cette référence.

Cadre Réserve à l'agence/ Office only

Certificat Médical / Medical Report



Nom et Prénom du candidat :

Adresse :

Est-ce que le patient a souffert ou souffre/ has the applicant suffered or does he/she suffer from :

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Asthme/Asthma | <input type="checkbox"/> | Migraines/Headaches | <input type="checkbox"/> |
| Tuberculose /Tuberculosis | <input type="checkbox"/> | Hepatitis/hepatitis | <input type="checkbox"/> |
| Diabète/Diabetes | <input type="checkbox"/> | Anorexie/Anorexia | <input type="checkbox"/> |
| Rhumatisme/Rheumatic fever | <input type="checkbox"/> | Boulimie/Bulimia | <input type="checkbox"/> |
| Depression/Depression | <input type="checkbox"/> | Allergies/Allergy | <input type="checkbox"/> |
| Epilepsie/Epilepsy | <input type="checkbox"/> | | |

Si oui, décrivez :

.....

.....

If yes, please describe :

.....

.....

.....

Est-ce que le candidat suit un traitement régulièrement : oui/yes non/no

Does the applicant take medicines regularly/currently

Si oui, décrivez, if yes please describe :

Le patient a-t-il déjà été hospitalisé, si oui pour quelles raisons, y-a-t-il toujours un suivi ?.....

Has the applicant ever been in hospital ? if yes, Why ? is there any follow up ?

Le patient présente-t-il une contre indication à la garde d'enfants : oui/yes non/no

Does the applicant show any contra-indication regarding looking after children

Le patient présente-t-il une contre-indication à effectuer un séjour à l'étranger en tant que jeune fille/homme au

pair / Does the applicant show any contra-indication regarding travelling abroad as an au pair : oui/yes non /no

Je confirme que l'état de santé générale du patient est :

Excellent/ excellent Bon/Good Satisfaisant/Fair Mauvais/Poor

Nom du Docteur : **Date** :

Doctor's name

Date

Cachet et Signature du Docteur

Doctor 's stamp and signature