



West Kent Junior A Steamers Hockey Club



BILLET FAMILY APPLICATION FORM

Please complete and send to the billet coordinator.
Edgar Leblanc: edgar@elroofobserver.com

Head of Household (1)

Last Name: _____ First Name: _____

E-Mail: _____ Cell Phone: _____

Occupation: _____ Employer: _____

Head of Household (2)

Last Name: _____ First: _____

E-Mail: _____ Cell Phone: _____

Occupation: _____ Employer: _____

Other adults/children living at this residence:

Name: _____ Age: _____ Relationship to you: _____

Name: _____ Age: _____ Relationship to you: _____

Name: _____ Age: _____ Relationship to you: _____

How many players are you interested in hosting? _____

Have you ever hosted an exchange student or billet in the past? Yes _____ No _____

Billet Home Address: _____

City/Town: _____ Postal Code: _____

Please describe the accommodations for the player.

Does the player have his own room? Yes _____ No _____

Will he player have his own bathroom? Yes _____ No _____

Does the home have internet access? Yes _____ No _____

Is the internet wireless? Yes _____ No _____

Would the player have access to parking onsite? Yes _____ No _____

Does your household work shifts? Yes _____ No _____

If yes, does it involve travel? Yes _____ No _____

Do you have any pets? _____ If yes, please list your pets: _____

What is the primary language spoken in the household (Eng, Fre or Both)? _____

Please indicate your family's hobbies and activities: _____

Please provide references:

(1) Name: _____ Relationship: _____

Address: _____ Phone Number: _____

(2) Name: _____ Relationship: _____

Address: _____ Phone Number: _____



West Kent Junior A Steamers



FORMULAIRE D'APPLICATION DE FAMILLE D'ACCUEIL

Veillez remplir le formulaire et l'envoyer au coordinateur.
Edgar Leblanc: edgar@elroofobserver.com

Chef de famille (1)

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Courriel électronique: _____ Numéro de téléphone: _____

Profession: _____ Employeur: _____

Chef de famille (2)

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Courriel électronique: _____ Numéro de téléphone: _____

Profession: _____ Employeur: _____

Autres adultes/enfants vivant dans cette résidence:

Nom: _____ Âge: _____ Relation: _____

Name: _____ Âge: _____ Relation: _____

Name: _____ Âge: _____ Relation: _____

Combien de joueurs souhaitez-vous accueillir? _____

Avez-vous déjà accueilli un étudiant ou joueur dans le passé? Oui _____ Non _____

Adresse de domicile: _____

Ville/Village: _____ Code postale: _____

Veillez décrire les aménagements prévus pour le joueur.

Le joueur aura-t-il sa propre chambre? Oui_____ Non_____

Le joueur aura-t-il sa propre salle de bain? Oui_____ Non_____

Le logement dispose-t-il d'un accès à l'internet? Oui_____ Non_____

L'internet est-il sans fil? Oui_____ Non_____

Le joueur aura-t-il accès à un stationnement sur place? Oui_____ Non_____

Votre famille travaille-t-elle en horaires décalés "shift work"? Oui_____ Non_____

Si oui, cela implique-t-il des voyages hors de ville? Oui_____ Non_____

Avez-vous des animaux domestiques ? Si oui, veuillez les énumérer_____

Quelle est la langue principale parlée dans le domicile (Anglais, Français ou les deux)?_____

Veillez indiquer les loisirs et activités de votre famille:_____

Veillez fournir des références :

(1) Nom:_____ Relation: _____

Courriel électronique:_____ Numéro de téléphone:_____

(2) Nom:_____ Relation: _____

Courriel électronique:_____ Numéro de téléphone:_____