



# SEJOURS LINGUISTIQUES JUNIORS

## Formulaire d'inscription

**1****LE SÉJOUR**

Destination (Pays) : \_\_\_\_\_

Lieu du séjour : \_\_\_\_\_ Dates : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Formule choisie ou nom du séjour : \_\_\_\_\_

Hébergement (selon les dispositions du séjour) :  En famille hôteesse  En résidence

La règle d'hébergement en famille est qu'un seul francophone est hébergé par famille. Si vous souhaitez que votre enfant soit accueilli avec un ami dans la même famille, cochez cette case  et indiquez le nom et le prénom de l'ami ci-dessous :

Nom et prénom de l'ami : \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'une formule de cours particuliers,** cochez les options ci-dessous :

Langue & Fun  Langue & Sport  Langue & Culture  Langue & Loisirs  Langue & Activités générales  Activités sans cours

Cours par semaine :  10 heures  15 heures  20 heures  25 heures  30 heures  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Activités :  10 heures  15 heures  20 heures  25 heures  30 heures  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Activité ou sport choisi (si nécessaire) : \_\_\_\_\_

Autres options :  Cocooning  Transfert demandé

**2****LE PARTICIPANT**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Age (au moment du séjour) : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M Nationalité : \_\_\_\_\_

Téléphone portable du participant : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

N° Passeport ou Carte d'identité : \_\_\_\_\_ Date limite de validité : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Scolarité**

Classe : \_\_\_\_\_ Filière : \_\_\_\_\_

**Niveau linguistique**

**Oral** :  Excellent  Bon  Moyen  Faible **Écrit** :  Excellent  Bon  Moyen  Faible

**Personnalité**

Timide  Dynamique  Sociable  S'adapte vite  Autonome  Anxieux  autre (précisez) \_\_\_\_\_

**Centres d'intérêts** : \_\_\_\_\_

**Santé** :  Asthme  Allergies  Troubles alimentaires  Handicap physique  Enurésie  Régime particulier

**Tout antécédent médical, opération ou traitement en cours doit nous être communiqué dans un courrier sous pli cacheté**

**Recommandations particulières** : \_\_\_\_\_

Collez ou insérez  
votre photo d'identité,  
souriante et de bonne qualité.  
Pas d'agrafes s'il vous plaît.

**3****LES PARENTS OU TUTEURS**Civilité :  M. et Mme  M.  Mme

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal et Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Tél. portable du Père : \_\_\_\_\_ Tél. travail du Père : \_\_\_\_\_

Tél. portable de la Mère : \_\_\_\_\_ Tél. travail de la Mère : \_\_\_\_\_

Téléphone d'urgence pendant le séjour (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**4****AUTORISATIONS DE SORTIE – MINEURS** OUI, nous autorisons notre enfant (13 ans et plus uniquement) à sortir jusqu'à 22 heures, non accompagné d'un adulte. Les parents assument l'entière responsabilité des dommages subis ou causés par le participant lors de ces sorties. NON, nous n'autorisons pas notre enfant à sortir non accompagné d'un adulte le soir.**5****PAIEMENT** Je règle l'acompte de 400 €. L'inscription est conditionnée par la réception de cet acompte. Le solde devra nous parvenir au plus tard 30 jours avant le départ. Vous pouvez payer en plusieurs fois jusqu'à 30 jours avant le départ. Je souhaite acheter la carte internationale d'étudiant (ISIC – International Student Identity Card) pour mon enfant de plus de 12 ans. J'ajoute la somme de 13 € à mon règlement et j'indique :

Nom de l'établissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Ville où se situe l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

 Je souhaite souscrire à l'assurance optionnelle annulation d'un montant égal à 4% du prix du séjour avec un minimum de 17 €. Si je coche cette case, je recevrai une facture relative à cette garantie qui sera à payer à réception.**MODE DE REGLEMENT** Chèque à l'ordre de « OLIVER TWIST » Virement bancaire :

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

IBAN : FR76 4255 9000 4741 0000 2148 903

Code BIC : CCOPFRPPXXX

Domiciliation : CREDITCOOP MERIGNAC

**6****COMMENT AVEZ-VOUS CONNU OLIVER TWIST**

- |   |                                    |  |                                     |                                       |   |
|---|------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> bouche à oreille | <input type="checkbox"/> internet  | <input type="checkbox"/> l'Office      | <input type="checkbox"/> l'Etudiant | <input type="checkbox"/> Vocabulaire  | <input type="checkbox"/> UFAAP          |
| <input type="checkbox"/> affichage        | <input type="checkbox"/> IAPA      | <input type="checkbox"/> un professeur | <input type="checkbox"/> CIO/SUIO   | <input type="checkbox"/> pages jaunes | <input type="checkbox"/> mission locale |
| <input type="checkbox"/> salon / forum    | <input type="checkbox"/> CIDJ/CIJA | <input type="checkbox"/> CROUS         | <input type="checkbox"/> PIJ/BIJ    | <input type="checkbox"/> consulat     | <input type="checkbox"/> autre          |

En signant ce formulaire, je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :