



Siège Social : 9, rue des 2 Avenues - 75013 PARIS
 Centre administratif : NACEL - B.P. 83329 - 12033 RODEZ Cedex 9
 Tél. : 05 65 76 55 00 - Fax : 05 65 78 40 61
 Site web : <http://www.nacel.fr> - e-mail : sejours@nacel.fr

S.A.S. NACEL au capital de 42 199 € - Certificat d'Immatriculation au registre des opérateurs de voyages et de séjours numéro IM075100106
 RC B724 800 511 - Siret 724 800 511 00086 - APE 7911 Z ASSUREUR RCP : GAN Eurocourtage, 8-10 rue d'Astorg, 75008 PARIS, France
 Garant financier : BNP - Place d'Armes - 12000 RODEZ

BULLETIN D'INSCRIPTION COLLEGIENS LYCÉENS 2012

Cadre réservé à Nacel

RETOURNEZ le 1er feuillet à : Nacel - BP 83329 - 12033 RODEZ CEDEX 9.
 CONSERVEZ TOUS LES AUTRES FEUILLETS.

MERICO A41535-V7 09/11

SÉJOUR DEMANDÉ

Référence : _____
 Dates : du _____ au _____
 PRIX : _____ €

PRÉACHEMINEMENT

VILLE DE DÉPART :
 (choisir parmi les possibilités offertes dans la brochure)
 VILLE DE RETOUR :
 (choisir parmi les possibilités offertes dans la brochure)
 PRIX : €
 Lors du voyage retour en France, mon enfant rejoindra seul le domicile familial : OUI NON

Si vous souhaitez un préacheminement à partir de la ville de départ choisie (voir possibilités offertes dans la brochure en page 16), reportez ci-contre son prix.

Pour les caractéristiques suivantes du séjour : destination, mode d'hébergement, nombre de pensions complètes, formalités administratives et sanitaires, visites et excursions, conditions d'annulation du fait du client ou de l'organisateur, assurances, les parties entendent se référer à l'offre préalable (brochure séjours linguistiques 2012 n° N2012-04 ou brochure Étudiants-Adultes 2012 n° N2012-05 si la référence de votre séjour commence par la lettre "E") conformément aux conditions de vente figurant au verso du présent document.

LE PARTICIPANT

NOM : _____
 (reproduire le nom tel qu'indiqué sur le passeport ou la pièce d'identité dont sera en possession votre enfant lors du voyage)
 PRÉNOM : _____
 Adresse : _____
 CP _____ VILLE _____
 N° Tél. portable du participant : _____
 Date de naissance : _____ Sexe : M F

LES PARENTS

NOM - Prénom : _____
 Situation de famille des parents :
 Mariés Vie maritale Veuf Divorcés Séparés Célibataires
 Mère : N° de Téléphone bureau : _____
 Père : N° de Téléphone bureau : _____
 N° Tél. domicile : _____
 E-mail (en majuscules) : _____ @ _____
 Tél. URGENCE pendant le séjour (OBLIGATOIRE) : _____
 Année naissance des frère(s) : _____ des sœur(s) : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT (Obligatoires)

Nationalité : _____
 N° de sa carte d'identité ou de son passeport : _____
 ♦ **Personnalité** : Timide Réservé Calme Dynamique
 Sociable Indépendant Adaptation facile Difficile
 Sports pratiqués : _____
 Passe-temps et centre d'intérêts : _____
 ♦ **Santé** : signaler tout problème particulier (et préciser par courrier joint)
 Asthme Énurésie Allergie : _____
 Handicap physique Régime médical ou religieux

AUTORISATION DE SORTIE (Voir page 9 de la brochure)

Par principe les enfants mineurs ne sont pas autorisés à sortir seuls le soir non accompagnés d'un adulte.
 Pour les séjours aux USA, Canada et Australie ainsi que pour tous les séjours en résidence, les sorties sont interdites que le participant soit mineur ou majeur.
 Pour les séjours en famille, hors pays ci-dessus, si vous souhaitez donner votre autorisation, **cochez la case OUI** ci-dessous :
 oui, nous autorisons notre enfant à sortir seul le soir, non accompagné d'un adulte.
 Il est précisé que les heures limites de sortie sont les suivantes :
 • moins de 14 ans : jusqu'à 21h (23h) * • de 14 à 17 ans : 22h (24h) *
 • plus de 17 ans : jusqu'à 23h (24h) *
 En cas de non-respect de ces horaires, la famille hôteesse pourrait refuser de recevoir le participant.
 En toute hypothèse, les parents assument entièrement la responsabilité de dommages causés ou subis par le participant à l'occasion de ses sorties non accompagnées.
 Les parents acceptent expressément que la famille hôteesse et/ou le responsable local et/ou les accompagnateurs annulent ou réduisent l'autorisation accordée si nécessaire. Pour les séjours Glob'Explorer ou pour ceux dont la référence commence par un "E", par principe, il n'est prévu aucune limitation de sortie le soir non accompagnée d'un adulte.
 (*) pour l'Espagne et Malte

♦ **Fume-t-il ?** Oui Non ATTENTION ! Les séjours aux USA, Canada, Australie et les camps SEJ sont des séjours NON fumeur. Le participant s'engage à ne pas fumer pendant le séjour. Tout engagement non tenu sera sanctionné par le renvoi du participant à ses frais.

♦ Etudes : (à compléter obligatoirement)

Etablissement : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Classe : _____
 Nom du professeur de langue : _____
 Nbre d'années d'étude de la langue : _____ 1^{ère} ou 2^{ème} langue
 Niveau linguistique : Faible Passable Assez bon Bon Très bon
 ♦ **Votre comité d'entreprise** : Nom _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

ASSURANCES FACULTATIVES : L'option doit être souscrite à l'inscription. Les garanties sont décrites dans les feuillets joints à ce bulletin (feuillets que vous devez conserver) ainsi que dans les conditions particulières de la brochure.

Je souhaite souscrire la/les garantie(s) suivante(s) :
 Annulation (= 3% séjour et préacheminement) : €
 Vol de bagages (55 €) : €
 Rapatriement/Frais médicaux (de 10 à 30 jours : 14 € en zone UE ou 19 € hors zone UE) : € (Prix autre durée : voir brochure)

Montant total des garanties souscrites : €.
 (les frais de gestion sont inclus)

Je joins cette somme aux 240 € d'acompte.

♦ **VOUS RÉGLEZ L'ACOMPTE PAR** : Chèque Carte Bancaire
 N° de Carte _____ Expiration _____
 Cryptogramme _____ (Dernier bloc de 3 chiffres sur le panneau signature au verso de la carte bancaire)

NOM - PRÉNOM DU PORTEUR : _____

♦ **POUR LE RÈGLEMENT DU SOLDE autorisez-vous NACEL à prélever par carte (n° indiqué ci-dessus) à l'échéance, le montant dû ?** OUI NON

♦ **DÉSIREZ-VOUS ACCUEILLIR BÉNÉVOLEMENT UN JEUNE ÉTRANGER ?** OUI NON

LE SÉJOUR

♦ Si vous avez choisi un séjour avec placement à 2 participants français dans la même famille et si vous souhaitez que votre enfant soit logé avec un ami indiquez **son nom et son prénom** : _____

Si la référence de son séjour commence par la lettre "E" (Etudiants - Adultes)

Souhaitez-vous que Nacel organise le transfert ? OUI NON
 à l'arrivée au retour

Si la référence ne commence pas par la lettre "E"

Indiquez le nombre de nuits sur place ou PC (1) (voir brochure) : _____
 (PC = pension complète = 1 nuit + 1 petit déj. + 2 repas)

♦ **UN GESTE POUR L'ENVIRONNEMENT** : Passez à l'e-dossier et aidez-nous à réduire nos émissions de papier - Les documents concernant votre séjour vous seront communiqués sous forme électronique (voir détail en page 12 de la brochure). Si toutefois vous tenez à les recevoir par courrier merci de cocher cette case
 - Accepteriez-vous d'être contacté ou de contacter directement d'autres participants en vue de co-voiturage par exemple ? (voir brochure page 16) OUI NON

Sauf opposition expresse de votre part, les informations nominatives d'ordre non médical figurant sur ce bulletin d'inscription feront l'objet de traitements informatisés exploités par Nacel et éventuellement mises à disposition d'autres entreprises. Vous disposerez dans les conditions prévues par la loi "Informatique, fichiers et libertés" du 6 janvier 1978 d'un droit d'accès, de communication et de rectification de ces données.

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur) :

..... déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. De plus, je m'engage, le cas échéant, à faire part à Nacel de toute information d'ordre médical non connue à ce jour et survenant jusqu'à la date de départ. J'ai pris conscience qu'occulter ces informations impliquerait ma pleine responsabilité et qu'en conséquence les frais complémentaires et/ou les frais d'annulation éventuels seraient à ma charge. Je déclare être titulaire de l'autorité parentale et j'autorise mon enfant à participer à ce séjour. Je laisse toute latitude aux accompagnateurs ou au correspondant local pour veiller sur sa santé et donne l'autorisation de le faire hospitaliser et opérer si nécessaire. Je déclare avoir pris connaissance des conditions de voyage et de séjour décrites dans la brochure et au verso de ce bulletin et les accepter pleinement. Je joins la somme de 240 € (dont 200 € à titre d'acompte et 40 € de frais de dossier) plus le montant des assurances souscrites. Je m'engage à régler la totalité du montant du séjour au moins 45 jours avant la date du départ.
Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par Nacel de l'accusé de réception.

A le
 Pour NACEL, le Président SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :