

Pour les conditions générales de vente et les caractéristiques du séjour indiquées ci-après : la destination, le transport, le type et le mode d'hébergement, les visites et excursions, les formalités administratives et sanitaires, les conditions d'annulation du fait du client ou de l'organisateur, la révision des prix, les contacts d'urgence et les assurances, les parties entendent se référer à l'offre préalable (Brochure Séjours Linguistiques 2020 n°NA2020-04).

► **SÉJOUR**

Référence du séjour	Ville ou région de destination	Prix du séjour
_____	_____	_____ €
<input type="checkbox"/> Option Placement Seul Francophone (si possibilité offerte en brochure)		_____ €

Numéro de carte Go&Live : _____

Date du : _____ (jj/mm/aa) au : _____

Type d'hébergement : Famille Résidence Appartement Sans hébergement

► **SÉJOUR ACCOMPAGNÉ**

- DURÉE : Nombre de nuits ou PC (pensions complètes) : _____ (Voir brochure)
- SÉJOURNER AVEC UN AMI : Si vous avez choisi un programme à deux participants français dans la même famille et si vous souhaitez que votre enfant soit logé avec un ami (les placements fille / garçon ne sont pas acceptés même frère et sœur), indiquez son Nom et son Prénom : _____
- VOYAGE (se reporter aux possibilités offertes dans la brochure) :
VILLE DE DÉPART (en France) : _____
VILLE DE RETOUR (en France) : _____
S'il s'agit d'un pré/post acheminement individuel ou accompagné, indiquez seulement le supplément (voir brochure)
PRIX : _____ €
- LORS DU VOYAGE RETOUR (hors post acheminement), le participant rejoindra seul le domicile familial : Oui Non

SÉJOUR NON ACCOMPAGNÉ (Référence commençant par un «É»)

- DURÉE DU SÉJOUR : _____ (Semaines)
- Nombre de cours par semaine : _____
(se reporter aux possibilités offertes dans la brochure)
- TRANSFERT (l'option transfert vous sera proposée à la confirmation d'inscription):
- Si vous souhaitez LOGER AVEC UN AMI : indiquez son Nom et son Prénom : _____
- AUTRES OPTIONS (s'il y a lieu) : _____

► **PARTICIPANT : Indiquez le nom tel que mentionné sur la pièce d'identité qui sera utilisée lors du voyage**

NOM : _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ **Ville ou localité :** _____ **Tél. portable du Participant :** _____
E-mail du Participant : _____
Date de naissance du Participant : _____ **Genre :** M F
Numéro de carte d'identité ou du passeport : _____ **Date d'expiration :** _____
Nationalité : _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX : à compléter avec soin et joindre obligatoirement un courrier explicatif pour tout problème particulier :

Allergies : Oui Non Lesquelles : _____
Pour les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou la liste des aliments non autorisés.
Handicap physique : Oui Non **Lequel :** _____
Traitement médical : Oui Non **Lequel :** _____
Régime (médical ou religieux) : Oui Non **Lequel :** _____
 Asthme Maladie chronique¹ Phobies¹ Problèmes psychologiques¹ Autres¹

¹ Précisez : _____

Fumeur : Oui Non **ATTENTION ! Certains séjours accompagnés sont NON Fumeurs (USA, Canada, Australie et séjours en Résidence) et le cas échéant 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 (reportez-vous à la brochure pour obtenir des informations complémentaires).**

Niveau linguistique :

<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Faux-Débutant	<input type="checkbox"/> Pré-intermédiaire	<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Intermédiaire Avancé	<input type="checkbox"/> Avancé
ou	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1
			<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2

► **PARENTS / REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

Situation de famille : Mariés Vie maritale Veuf Divorcés Séparés Célibataires

PARENT 1

PARENT 2

Nom et prénom : _____
Profession : _____
N° Téléphone Domicile : _____
N° Téléphone Mobile : _____
N° Téléphone d'urgence : _____
E-mail (en majuscules) : _____

L'adresse email est obligatoire. Les documents relatifs au séjour vous seront communiqués sous forme électronique à cette adresse (parent1).

Accepteriez-vous d'être contacté ou de contacter directement d'autres participants en vue de co-voiturage par exemple* ? Oui Non

DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL : Seriez-vous éventuellement intéressé pour accueillir bénévolement un jeune étranger ? Oui Non

► RÈGLES RELATIVES AUX AUTORISATIONS DE SORTIES LE SOIR (voir Brochure)

Pour les séjours accompagnés, par principe les enfants mineurs sont autorisés à sortir seuls le soir, après le dîner, non accompagnés d'un adulte. En journée, nos participants sont également autorisés à quitter librement le domicile de leur famille d'accueil.

Pour les séjours aux USA, Canada, Australie, ainsi que pour les séjours en résidence, les sorties le soir après le dîner sont interdites que le participant soit mineur ou majeur.

Pour les séjours en famille, hors pays ci-dessus, votre enfant sera autorisé à sortir seul le soir non accompagné d'un adulte sauf si vous ne donnez pas votre autorisation en cochant la case correspondante ci-après. Il est précisé que les heures limites de sortie sont les suivantes :

Moins de 14 ans : jusqu'à 21 heures (22 heures pour l'Espagne)
De 14 à 17 ans : jusqu'à 22 heures (Minuit pour Malte et l'Espagne)
Plus de 17 ans : jusqu'à 23 heures (Minuit pour Malte et l'Espagne)

En cas de non-respect de ces horaires, la famille hôte 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 sorties non accompagnées.

Les parents acceptent expressément que la famille hôte et/ou le responsable local et/ou les accompagnateurs annulent ou réduisent l'autorisation de sortie si nécessaire.

AUTORISATION DE SORTIE : j'ai bien pris connaissance des règles relatives aux autorisations de sortie et je n'autorise pas mon enfant à sortir seul le soir, non accompagné d'un adulte.

Pour les circuits Découverte et Aventure et pour les séjours non accompagnés (dont la référence commence par un «E»), par principe, Nacel n'a prévu aucune limitation de sortie le soir. Toutefois les mineurs devront respecter les éventuels couvre-feux indiqués en brochure et en cas de non-respect les règles citées plus haut s'appliqueront.

► COMITÉ D'ENTREPRISE

Nom du comité d'entreprise : Votre CE a-t-il une convention avec NACEL ? : Oui Non
Si oui votre numéro d'adhérent :
Adresse Comité d'entreprise : Code postal : [][][][][] Ville :

► PACK ASSURANCE : Annulation - Rapatriement - Frais médicaux - Vol de bagages

Cette option doit être souscrite à l'inscription. Les garanties sont décrites dans la brochure et sur www.nacel.fr. **Je souhaite souscrire le pack assurance :**

Cochez selon la durée du séjour sur place (se reporter à la brochure) :

Jusqu'à 6 nuits : 35 € de 7 à 12 nuits : 50 € de 13 à 29 nuits : 70 € de 30 à 90 nuits : 175 € plus de 90 nuits : 450 €

Je joins cette somme à l'acompte :

- séjours dont le prix est inférieur à 400 € : 100 €
- séjours dont le prix est compris entre 401 € et 1 000 € : 300 €
- séjours dont le prix est supérieur à 1 000 € : 400 €

Rappel : vous pouvez consulter à tout moment les garanties et procédures de mise en œuvre à respecter sur www.nacel.fr.

► MODALITÉS DE RÈGLEMENT

VOUS RÉGLEZ L'ACOMPTÉ ET LE PACK ASSURANCE SOUSCRIT CI-DESSUS PAR :

Chèque bancaire à l'ordre de Nacel Chèque Vacances ANCV Déjà réglé par téléphone

► INFORMATIONS COMMERCIALES ET MENTIONS LÉGALES

- J'accepte de recevoir la documentation commerciale de Nacel
 Je souhaite recevoir les offres et nouveautés des autres marques du groupe Go&Live

Nacel est, conformément aux dispositions de l'article 13 du Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles, dit RGPD, un responsable de traitement. À ce titre, nous attachons énormément d'importance à la protection de vos données personnelles. Dans la fiche d'inscription que vous venez de remplir, nous vous demandons de nombreuses informations personnelles, parfois sensibles, qui sont soit obligatoires (nécessaires pour que nous respections nos obligations légales ou pour assurer votre sécurité lors de vos séjours avec nous) soit facultatives (recueillies pour un usage uniquement interne au groupe Go & Live afin de construire et constamment améliorer notre relation avec vous). Ces informations peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé, et sont susceptibles, là encore lorsque la loi nous l'oblige (par exemple communication de listes aux transporteurs), d'être communiquées à nos partenaires. Ces données seront détruites par nos prestataires à la fin du séjour, sous réserve des dispositions légales qui s'imposent à leurs professions respectives. Conformément à la loi, vous pouvez consulter, modifier, révoquer à tout moment le droit d'utilisation de vos données, en limiter le traitement, et exercer votre droit de portabilité en écrivant à notre DPO, soit par mail à l'adresse RGPD@nacel.fr, soit au siège social de notre société. Les objectifs de nos collectes d'information, les modalités de leur traitement, leur délais de conservation, et vos droits sont détaillés dans notre politique de confidentialité sur notre site internet www.nacel.fr, que vous devez consulter.

En signant ce document contractuel, je reconnais pleinement et sans réserve, avoir eu toutes les informations précontractuelles prévues à l'article R.211-4 du code du tourisme, et suis pleinement satisfait du séjour réservé qui est parfaitement en adéquation avec mes besoins et mes capacités physiques. Je déclare que tous les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts et n'avoir omis aucune information d'ordre médical nécessaire pour assurer ma sécurité lors du séjour. Je reconnais que toute inexactitude ou omission engage pleinement ma seule responsabilité y compris financière. Je m'engage, à communiquer par écrit, toute information susceptible de modifier cette situation en cas d'évènement intervenant postérieurement à mon inscription. Je déclare avoir été informé préalablement, avoir pris connaissance, avoir compris, et accepté sans réserve les conditions générales et particulières de vente (CGPV) et les conditions d'annulation ou de modification applicables au présent contrat.

NACEL propose certaines options d'assurance dont elle conseille fortement la souscription.

Si je refuse de souscrire à ces options d'assurance, je confirme avoir pris cette décision en toute connaissance de cause, ayant lu la fiche conseil qui m'a été communiquée.

Si je souscris totalement ou partiellement à ces options d'assurance, je reconnais avoir lu et accepté sans réserve les conditions générales, les exclusions et les procédures impératives (sous peine d'invalidation des garanties) qui m'ont été communiquées.

Je verse en sus des montants d'assurances, non remboursables, calculés ci-dessus, la somme de€ (reporter le montant de l'acompte correspondant, voir paragraphe Pack assurance). J'ai bien noté que cette somme me sera remboursée en cas d'indisponibilité du séjour réservé ou en cas de non acceptation de mon inscription. Si je choisis de régler le séjour selon l'un des moyens de facilité de paiement proposé par NACEL, je reconnais avoir pris connaissance du coût et avoir compris l'ensemble des conditions générales d'utilisation de cette option. Je m'engage à régler le solde du séjour au moins 45 jours avant la date de départ.

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur)reconnais avoir pris connaissance de la politique de confidentialité et de traitement de mes informations personnelles, avoir été informé(e) et avoir compris mes droits et recours, et accepte pleinement ces conditions et le traitement de mes informations, y compris dans le cadre de la politique commerciale de la société.

Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par nos services de l'accusé de réception.

Pour Nacel, le Président

Fait à Le : / /

Signature obligatoire du Participant
ou du Représentant Légal s'il est
mineur