

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 2019 n°NA2019-04).

SEJOUR

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 : _____ Au : _____

Type d'hébergement : Famille Résidence Appartement Sans Hébergement

SEJOUR ACCOMPAGNE	SEJOUR NON ACCOMPAGNE (Référence commençant par un "E")
<p>▶ DUREE : Nombre de nuits ou PC (pensions complètes) : _____ (Voir brochure)</p> <p>▶ SEJOURNER 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 : _____</p> <p>▶ VOYAGE (se reporter aux possibilités offertes dans la brochure) : VILLE DE DEPART (en France) : _____ VILLE DE RETOUR (en France) : _____ S'il s'agit d'un pré/post acheminement, indiquez le supplément (voir brochure) PRIX : _____ €</p> <p>▶ LORS DU VOYAGE RETOUR (hors post acheminement), le participant rejoindra seul le domicile familial : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>▶ DUREE DU SEJOUR : _____ (Semaines)</p> <p>▶ Nombre de cours par semaine : _____ (se reporter aux possibilités offertes dans la brochure)</p> <p>▶ TRANSFERT (l'option transfert vous sera proposée à la confirmation d'inscription.)</p> <p>▶ Si vous souhaitez LOGER AVEC UN AMI : indiquez son Nom et son Prénom : _____</p> <p>▶ AUTRES OPTIONS (s'il y a lieu) : _____</p>

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 : _____ Sexe M F

Numéro de carte d'identité ou du passeport : _____ Date d'expiration _____

Nationalité : _____

Frères et sœurs* :

Nom	Prénom	Date de naissance	Genre
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX : 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 liste des aliments non autorisés.

Handicap physique : Oui Non Lequel : _____

Traitement médical : Oui Non Lequel : _____

Régime (médical ou religieux) : Oui Non Lequel : _____

Asthme Enurésie Maladie chronique⁽¹⁾ Phobies⁽¹⁾ Problèmes psychologiques⁽¹⁾ Autres⁽¹⁾

⁽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).

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES* :

Etablissement scolaire : _____ Classe (année scolaire 2018/2019) : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville : _____

1^{ère} langue étudiée : _____ Nb d'années d'études : _____ Nom du professeur : _____

2^{ème} langue étudiée : _____ Nb d'années d'études : _____ Nom du professeur : _____

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"/> C2

