

**FICHE D'INSCRIPTION CONTRAT DE VENTE**

**SEJOUR**

Pays destination ..... Option transport :  Oui  Non  
Lieu du séjour souhaité ..... Dates : du \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ au \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_  
(ville ou collège)

**Formule(s) choisie(s) :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Immersion +                                    | <input type="checkbox"/> Formule Classique internationale  |
| <input type="checkbox"/> Formule Immersion One to One                   | <input type="checkbox"/> 15h <input type="checkbox"/> 10h+5 <input type="checkbox"/> 20h <input type="checkbox"/> 10h+10 <input type="checkbox"/> Option cocooning   |
| <input type="checkbox"/> Immersion One to One +                         | <input type="checkbox"/> Equitation <input type="checkbox"/> Football <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> Planche <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Surf <input type="checkbox"/> Voile                 |
| <input type="checkbox"/> Immersion One to One + activités culturelles   | <input type="checkbox"/> East Kent <input type="checkbox"/> London <input type="checkbox"/> Los Angeles  |
| <input type="checkbox"/> Vivre chez son professeur Anglais à l'étranger | <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Espagne <input type="checkbox"/> Italie <input type="checkbox"/> 10h+5 <input type="checkbox"/> 10h+10 <input type="checkbox"/> Opt. cocooning  |
| <input type="checkbox"/> Campus Activity Program                        | <input type="checkbox"/> Basket <input type="checkbox"/> Soccer <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Tennis  |
| <input type="checkbox"/> Université américaine +                        | option : <input type="checkbox"/> Basket <input type="checkbox"/> Cinema <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Discover California <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Soccer <input type="checkbox"/> Surf <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Summer camp USA/Canada                         | <input type="checkbox"/> Formule Summer Camp GB avec cours <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |
| <input type="checkbox"/> Ecole de langue à partir de 16 ans             | <input type="checkbox"/> Scolarité Britannique   |
| <input type="checkbox"/> USA Année scolaire                             | <input type="checkbox"/> USA Semestre scolaire   |

**PARTICIPANT**

Nom *Name* \_\_\_\_\_ Prénom *First name* \_\_\_\_\_  
Sexe : M  F  Age \_\_\_\_ Né(e) le *Date of birth* \_\_\_\_ \_\_\_\_ 19 \_\_\_\_

**PARENTS ou TUTEURS** *Parents or guardians*

Nom *Name* \_\_\_\_\_ Prénom *First name* \_\_\_\_\_  
Adresse.....  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville.....  
Tel.Domicile \_\_\_\_\_ Tél.Bureau \_\_\_\_\_ Tel.Portable \_\_\_\_\_  
E-MAIL.....@.....  
Profession *Parents's occupation*.....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT**

**SCOLARITE** *Grade* Classe..... Nombre d'années d'étude de la langue du pays choisi \_\_\_\_\_  
*How many years have you been learning this language ?*

Niveau à l'écrit *(Written level)*  Très bon *Very good*  Bon *Good*  Moyen *Average*  Faible *Poor*

Niveau à l'oral *(Oral level)*  Très bon *Very good*  Bon *Good*  Moyen *Average*  Faible *Poor*

Nom du professeur de Langue..... Nom de l'établissement.....  
Adresse.....  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville.....

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

S'adapte-t'il facilement ?  Oui  Non *Does you child adapt himself easily?* S'agit-il de son 1er séjour linguistique ?  Oui  Non *Is it his/her first linguistic stay?*

Votre enfant est-il ?  Timide *Shy*  Sociable *Sociable*  Calme *Calm*  Dynamique *Outgoing*  Indépendant *Independant*

Frères et sœurs (âge) *Brothers & sisters (age)*..... Religion.....  
Fumeur *Smoker*  Oui  Non

**SANTE**

Souffre t-il de :  Asthme  Sinusite  Troubles nerveux  Enurésie  Allergies  
*Any suffer from Asthma Sinuzit Nervous troubles Enuresis Allergy*  
Maladies contractées :  Rougeole  Rubéole  Varicelle  Oreillons  Scarlatine  
*German measles Rubella Chickenpox Mumps Skarlatin*

Suit-il un traitement médical ? Si oui, joindre le traitement.....  
*Does he/she follow a medical treatment ?*

**AUTORISATION A SORTIR SEUL JUSQU'A 22H00 POUR LES PLUS DE 14 ANS ?** Oui  Non

*Do you allow your child to get out alone until 10h00 p.m.?*

Remarques : .....

Il est entendu que ces sorties ont lieu seul, sans la famille.

Atout Linguistique décline toute responsabilité quant aux agissements du jeune durant ces sorties.

**COMMENT AVEZ VOUS CONNU ATOUT LINGUISTIQUE ?**

Amis  Votre collègue  L'Office national de garantie  La presse   
Internet  Quel moteur de recherche ?.....  
Si oui, lequel ?.....  
Précédents séjours : .....

**SOUHAITS PARTICULIERS / OPTIONS / REMARQUES :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DECHARGE MEDICALE** Medical release :

Je soussigné, .....(parent ou tuteur) autorise le responsable du centre auquel mon enfant est affecté, à le faire soigner et faire pratiquer le cas échéant, une intervention chirurgicale urgente sous anesthésie générale.

*As a parent or a guardian, I do hereby authorize the treatment by a qualified and licensed doctor in the event of a medical emergency which in the opinion of the attending physician, may endanger his or her life, cause disfigurement, physical impairment or undue discomfort if delayed.*

**REGLEMENT :**

Je verse ci-joint les frais de dossiers de 50 € et le montant de l'acompte à l'ordre de Atout Linguistique soit un total de 400 € pour les séjours en Europe ou 450 € pour les séjours aux USA (1050 € pour les séjours USA Academic year program). Joindre trois photos couleurs d'identité.

Un formulaire complémentaire vous sera adressé pour les séjours USA Academic year program.

Les frais de séjour doivent intégralement être réglés 30 jours avant le départ (60 jours pour les Academic year program).

Le fait de s'inscrire à l'un de nos séjours implique l'adhésion complète à nos conditions générales.

**OPTION ASSURANCES RC, EUROP'ASSISTANCE, FRAIS MEDICAUX \* :**  Oui  Non

Europe 30 € / Hors Europe 50 €

*\*Passeport sécurité Europe assistance Marco polo sans franchise, recommandé pour les séjours hors Europe, document intégral à télécharger depuis notre site : www.atout-linguistique.com.*

**ASSURANCE GARANTIE ANNULATION FACULTATIVE :**

Je prend la garantie annulation conformément aux conditions générales :  Oui  Non

- Séjours en Europe : 55 €
- Séjours aux USA/Canada autres qu'année scolaire : 95 €
- Année scolaire aux Etats Unis : 175 €

Fait à : Le : Pour Atout Linguistique

Signature du représentant légal