

Dossier d'inscription

1 photo

Type de séjour :

- Résidence internationale
- One to one
- Sports et langue
- Summer camp
- Chez une famille hôte
- Immersion scolaire

Pays :

Régions ou centres par ordre de préférence :

- 1 -

- 2 -

- 3 -

Date d'arrivée sur place : Date de départ du lieu de séjour : Soit semaine(s) sur place.

Formule one to one

- 15 h de cours
- 20 h de cours
- 25 h de cours
- 10 h de cours et 3 sessions de sports
- 10 h de cours et 3 visites culturelles
- 10 h de cours et une activité de loisir

h de cours supplémentaires

Option « V.I.P » Hébergement « à 2 amis »

Option *L'anglais en France ou à l'étranger*

Précisions :

Formule Sports et langue

- Hébergement en famille d'accueil
- Hébergement sur campus
- Option *Sport et Langue*
- Option *Sport, sans cours de langue*

Quels sports :

Formule en Summer Camp

Nbre de semaine en programme classique en tennis en golf en bivouac en bivouac équestre

Options : Leçons de tennis oui non Leçons de golf oui non Autres sports précisez :

Séjours : *Cinema camp* *Acting camp* *Discover California* *En campus*

Formule en famille hôte

Immersion complète avec Bed & breakfast 1/2 pension Pension complète en Chambre individuelle
Avec cours de langue 15 heures 20 heures heures et/ou heures de cours particuliers

Voyage collectif Voyage individuel, à votre charge Voyage individuel organisé et facturé par **idétour**

En train Gare ou aéroport d'arrivée dans le pays d'accueil :

En avion Gare ou aéroport de départ du pays d'accueil :

Option pré-acheminement aller et/ou retour, à partir de (grande ville proche du domicile) :

Option transfert sur place aller et/ou retour, à partir de (gare ou aéroport d'arrivée) :

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Sexe F M Nationalité : Date de naissance : Age (le jour du départ) :

Adresse :

Téléphones : e-mail :

PARENTS OU REPRÉSENTANTS LEGAUX

Père, nom et prénom :

Adresse :

Téléphones : / e-mail :

Situation familiale : Marié Séparé Célibataire Profession :

Mère, nom et prénom :

Adresse :

Téléphones : / e-mail :

Situation familiale : Marié(e) Séparé(e) Célibataire Profession :

Nombre d'années d'étude de la langue du pays choisi : année(s)

Déterminer votre niveau dans la langue du pays choisi : Débutant Faible Moyen Bon Confirmé

Avez-vous déjà participé à un séjour linguistique : non oui Si oui, combien de séjour :

Quelle est la date de votre dernier séjour : Quel type de séjour était-ce :

Particularités médicales (traitements en cours, allergies ...):

Vous êtes fumeur non fumeur, mais vous accepteriez d'être accueilli par une famille de fumeurs non oui

Si vous avez des souhaits particuliers ou des remarques spéciales, mentionnez les ci-dessous :

Comment avez-vous connu **idétour** :

AUTORISATION

Pendant les séjours dans une famille hôte, pour les enfants de plus de 14 ans :

Autorisation des parents pour leur enfant, de sortir, sans l'accompagnement d'un adulte, le soir jusqu'à 22h 30 (notre responsabilité, ainsi que celle de la famille d'accueil ne pourront être invoquées lors de ces sorties) :

non oui jusqu'à heures et fois par semaine.

RÈGLEMENT

Merci de joindre à ce dossier dûment complété, un acompte de 500 € (800 € pour les U.S.A et le Canada). Le solde du séjour devra nous parvenir impérativement 4 semaines avant la date prévue pour le départ.

Souscription aux assurances médicales et rapatriement (55 € en Europe et 150 € aux U.S.A et au Canada) : non oui

Souscription à l'assurance annulation (65 € en Europe et 150 € aux U.S.A et au Canada) : non oui

Si oui, ajouter ces sommes, au montant de l'acompte demandé.

Montant versé, ce jour : euros, par chèque par carte bancaire   (coordonnées par téléphone).

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements donnés ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante, notamment concernant l'état de santé du participant au séjour, dont j'ai l'entière responsabilité légale.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter totalement les modalités, ainsi que les conditions générales et particulières, pour l'organisation de ce séjour.

Je donne l'autorisation, en cas d'urgence, de prendre toutes dispositions pour hospitaliser mon enfant, y compris pour pratiquer toute intervention chirurgicale qui s'imposerait (avec anesthésie générale et transfusion, si nécessaires) .

Fait à

le 20

Signature du représentant légal

Pour **idétour**



.....

AM AA TA TR

O