

FICHE D'INSCRIPTION

A imprimer et à renvoyer avec le règlement correspondant au total du séjour à:

Madame Hames : Anglais en Famille : 2 Route des Moulins, 50800, Saint Maur des Bois.

Si les dates demandées ne sont pas possibles, nous vous contacterons pour d'autres dates ou nous vous rembourserons.

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa): _____ AGE : _____

NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL POUR UN MINEUR : _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____ MOBILE (étudiant) : _____

TÉLÉPHONE MOBILE (parents, pour les mineurs) : _____

ADRESSE EMAIL : _____

Ces informations ne seront jamais communiquées en dehors de l'activité de Barbara.

Acceptez-vous de recevoir la confirmation du séjour et la facture par email ? Oui Non

En cas de réponse négative, ces documents vous seront transmis par voie postale.

Le stagiaire est : Marié(e) Célibataire

Profession (de l'étudiant ou des parents pour les mineurs) : _____

Niveau d'études (classe pour les scolaires) : _____

NIVEAU D'ANGLAIS (dans sa classe) :

	COURANT	MOYEN	NOTIONS	DÉBUTANT
ANGLAIS LU				
ANGLAIS PARLÉ				
ANGLAIS ÉCRIT				

Objectif de ce stage pour le participant (examen ; sélection ; candidature à un nouveau poste ; pratique de la langue ; se remémorer ses acquis, apprendre l'anglais du quotidien ; communiquer ; vaincre certaines appréhensions au niveau de la langue ou au niveau de la communication...) :

Comment avez-vous connu Anglais en Famille ?

Presse (nom du journal) : _____

Radio (nom de la radio) : _____

Internet : _____

Bouche à oreilles : _____

Je fume régulièrement

Je ne supporte pas la fumée

(une fiche d'inscriptions par personne)

VISITES/ACTIVITÉS que je préférerais :

➤ Monuments, musées : _____

➤ Films (cinéma, DVD) : _____

➤ Jeux : _____

➤ Activités sportives, préciser : _____

Concerts/théâtre : _____

Expo/conférences : _____

Balades à pied : _____

Balades à vélo _____

Autre : _____

➤ Je souhaiterai aborder les sujets de conversation suivants : _____

PRÉCISIONS PARTICULIÈRES :

Je souffre d'allergies (préciser) : _____

J'ai un traitement qui nécessite la visite d'une infirmière (préciser) : _____

J'ai une mobilité réduite et la maison devra être adaptée à un fauteuil roulant : _____

J'ai un régime alimentaire particulier (préciser) : _____

Sur le plan alimentaire, je déteste : _____

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Nom de la Compagnie : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ Numéro de contrat : _____

POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ (nom/prénom)

Responsable du mineur _____ (nom/prénom)

L'autorise à participer au séjour mentionné ci-dessus, et autorise la famille d'accueil à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état du mineur. Si une intervention chirurgicale s'avérerait nécessaire, le maximum sera fait pour contacter la famille avant.

DATE : _____ SIGNATURE : _____

POUR TOUS :

Je soussigné(e) _____ (nom/prénom)

(du responsable légal les mineur) certifie avoir lu et accepte pleinement les Conditions Générales de Vente.

Personne à joindre en cas d'urgence pendant le séjour :

Nom : _____ Téléphone : _____

DATE : _____ SIGNATURE : _____

(du responsable légal pour le mineur)

Je m'inscris à _____ semaine(s) (préciser le nombre). Je souhaiterais les dates suivants : (les dates seront confirmées ultérieurement, en cas d'incompatibilité, nous vous contacterons)

(La semaine commence le dimanche et se termine le samedi.)

1ère semaine : _____

2ème : _____

- Je désire faire deux ou plusieurs semaines consécutives dans la famille.
- Ces dates me sont impératives

En cas d'une semaine annulée, pour cas de force majeure, nous nous efforcerons de trouver une autre date qui vous conviendra, mais le chèque sera encaissé à la date prévue précédemment.

RÈGLEMENT : je joins à la présente fiche d'inscription deux chèques :

- Un chèque de 275€ par semaine qui sera encaissé dès la réservation (non remboursable)
- Un chèque correspondant au solde, qui sera encaissé du premierséjour.

SIGNATURE : _____ Date : _____