CLUB LANGUES & CIVILISATIONS

BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

À retourner à l'adresse suivante (Siège Social) :
CLC – CS 33333 – Rue de la Comtesse Cécile
12033 RODEZ Cedex 9 Tél : 05 65 77 50 21
Site web : www.clc.fr e-mail : sejours@clc.fr

Cadre réservé à CLC
IGESA

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 détaillée sur le site web : https://www.clc.fr

SÉJOUR

Référence du séjour	Ville ou région de destination
☐☐☐☐☐☐	.....

☐ Option Placement Seul Francophone (si possibilité offerte)

Date du : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (jj/mm/aa) **au :** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Type d'hébergement : ☐ Famille ☐ Résidence ☐ Appartement ☐ Sans hébergement

SÉJOUR ACCOMPAGNÉ

- DURÉE : Nombre de nuits ou PC (pensions complètes) : ☐☐
- 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) : **À régler par les familles**
  VILLE DE DÉPART (en France) : .....
  VILLE DE RETOUR (en France) : .....
  S'il s'agit d'un pré/post acheminement accompagné, indiquez le supplément
  PRIX : ..... €
- LORS DU VOYAGE RETOUR (hors post acheminement), le participant rejoindra seul le domicile familial : ☐ Oui ☐ Non

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 ☐ Enurésie ☐ Maladie chronique[1] ☐ Phobies[1] ☐ Problèmes psychologiques[1] ☐ Autres[1]

[1] Précisez : .....

Fumeur : ☐ Oui ☐ Non ATTENTION ! Certains séjours accompagnés sont NON Fumeurs (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.

Niveau linguistique :

☐ Débutant	☐ Faux-Débutant	☐ Pré-intermédiaire	☐ Intermédiaire	☐ Intermédiaire Avancé	☐ Avancé
OU	☐ A1	☐ A2	☐ B1	☐ B2	☐ C1	☐ 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).

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

* Informations facultatives

Tournez SVP ➘

RÈGLES RELATIVES AUX AUTORISATIONS DE SORTIES LE SOIR

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 ainsi que les séjours en résidence (à l'exception des résidences International Hall à Londres et à Bournemouth), les sorties le soir après le dîner sont interdites que le participant soit mineur ou majeur.

Pour les séjours en famille, 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 hôtesse 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 hôtesse 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.

PACK ASSURANCE : ANNULATION - RAPATRIEMENT - FRAIS MÉDICAUX - VOL DE BAGAGES

CLC propose un pack assurance dont elle conseille fortement la souscription. Si je refuse de souscrire à ce pack 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 à ce pack assurance, je reconnais avoir reçu, lu, compris et accepté sans réserve les conditions générales, les exclusions et les procédures impératives (sous peine d'invalidation des garanties).

Ce pack assurance doit être souscrit à l'inscription ou au plus tard 60 jours avant le départ du séjour. Vous pouvez consulter à tout moment les garanties et procédures de mise en œuvre à respecter sur www.clc.fr

Je souhaite souscrire le pack assurance :

- Pour les séjours jusqu'à 90 jours : ☐ France : 60 € ☐ Europe : 80 € ☐ Hors Europe : 150 €
- Pour les séjours de plus de 90 jours : ☐ 450 €

MODALITÉS DE RÈGLEMENT : À régler par les familles

VOUS RÉGLEZ **LE PACK ASSURANCE** SOUSCRIT CI-DESSUS PAR :

☐ Chèque bancaire à l'ordre de CLC ☐ Chèque Vacances ANCV

INFORMATIONS COMMERCIALES ET MENTIONS LÉGALES

☐ Je souhaite recevoir la documentation commerciale de CLC

☐ Je souhaite recevoir les offres et nouveautés des autres marques du groupe Go&Live

CLC 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@clc.fr, soit au siège social de notre société. Les objectifs de nos collectes d'information, les modalités de leur traitement, leurs délais de conservation, et vos droits sont détaillés dans notre politique de confidentialité sur notre site internet www.clc.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. Je confirme également avoir pris connaissance des conditions de voyage de la destination choisie sur le site du Ministère des affaires étrangères à l'adresse suivante : https://www.diplomatie.gouv.fr

Si je choisis de régler le séjour selon l'un des moyens de facilité de paiement proposé par CLC 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 CLC, Le Président

Fait à ..... Le : ..... / ..... / .....

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