



Club Langues & Civilisations

# IGESA

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

A retourner à l'adresse suivante :  
CLC - CS 3333 - Rue de la Comtesse Cécile  
12033 RODEZ Cedex 09

Tél : 05 65 77 50 21

Site web : <http://www.clc.fr> e-mail : [sejours@clc.fr](mailto:sejours@clc.fr)

Cadre réservé à CLC

*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 2018 n°C2018-03).*

### SEJOUR

Référence du Séjour	Ville ou région de destination	Prix du séjour Igesa
_____	.....	..... €
<input type="checkbox"/> Option Placement Seul Francophone (si possibilité offerte en brochure)		..... €

Date du : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Type d'hébergement :  Famille  Résidence  Appartement  Sans Hébergement

### SEJOUR ACCOMPAGNE (Référence commençant par un "P")

▶ DUREE : Nombre de P.C. (pensions complètes) : \_\_\_\_ (Voir brochure)

▶ 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 :

▶ 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 : ..... €

▶ 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 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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

▶ CONTACT : Personne à contacter en cas d'urgence pendant le séjour : ...../\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 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<sup>(1)</sup>  Phobies<sup>(1)</sup>  Problèmes psychologiques<sup>(1)</sup>  Autres<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> 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 2017/2018) : .....

Adresse : .....

Code Postal \_\_\_\_ Ville : .....

1<sup>ère</sup> langue étudiée : ..... Nb d'années d'études : ..... Nom du professeur : .....

2<sup>ème</sup> langue étudiée : ..... Nb d'années d'études : ..... Nom du professeur : .....

TOURNEZ SVP →

## 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

### ► PARENTS / REPRESENTANTS LEGAUX

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) :

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

### ► REGLES RELATIVES AUX AUTORISATIONS DE SORTIES LE SOIR (voir Brochure)

**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, Canada, Australie, ainsi que pour les séjours en résidence, les sorties sont interdites que le participant soit mineur ou majeur.

Pour les séjours en famille, hors pays ci-dessus, 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 hôte 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 hôte 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.

### ► ASSURANCES FACULTATIVES

Cette option doit être souscrite à l'inscription. Les garanties sont décrites dans la brochure. **Je souhaite souscrire la/les garantie(s) suivante(s) :**

**Annulation** = 3% du prix total du séjour et des options (Pré-acheminement, Transferts, ...) : ..... €  **Vol de bagages** : 55 €

**Montant total des garanties souscrites** (les frais de gestion sont inclus) : ..... €

Je joins cette somme à l'envoi du bulletin d'inscription

**Faites un geste pour l'environnement** : Passez à l'e-dossier et aidez-nous à réduire nos émissions de papier. Les documents concernant votre séjour vous seront communiqués sous forme électronique (voir détail dans la brochure). Si toutefois vous tenez à les recevoir par courrier, merci de cocher cette case   
**Accepteriez-vous d'être contacté ou de contacter directement d'autres participants en vue de co-voiturage par exemple ?**  Oui  Non

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur) : ..... Déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. De plus, je m'engage, le cas échéant, à faire part à CLC de toute information d'ordre médical non connue à ce jour et survenant jusqu'à la date du départ. J'ai pris conscience qu'occulter ces informations impliquerait ma pleine responsabilité et qu'en conséquence les frais complémentaires et/ou les frais d'annulation éventuels seraient à ma charge. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de voyage et de séjour décrites dans la brochure ou dans les documents d'informations complémentaires et les accepte pleinement. Participant(s) mineur(s) : Je déclare être titulaire de l'autorité parentale et j'autorise mon enfant à participer à ce séjour. Je laisse toute latitude aux accompagnateurs ou au correspondant local pour veiller sur sa santé et donne l'autorisation de le faire hospitaliser et opérer si nécessaire ainsi que de régler toute procédure administrative officielle nécessaire.

**Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par nos services de l'accusé de réception/de la confirmation de séjour.**

Pour CLC, Le Président

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

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