

FICHE D'INSCRIPTION

Merci d'écrire très LISIBLEMENT, en MAJUSCULES et au STYLO A BILLE

LE SEJOUR

NOM DU SEJOUR :

Dates: du au Pays de destination:

LE PARTICIPANT

NOM DE FAMILLE: PRENOM:

Remarque: le nom du participant doit être indiqué tel qu'il apparaît sur son Passeport/Carte d'Identité

Date de Naissance: Nationalité: Sexe: F M

Personnalité: Calme Dynamique Indépendant Timide Sociable S'adapte facilement S'adapte difficilement

Loisirs et sports pratiqués :

Votre enfant fume-t-il ? Oui Non Si votre enfant a son propre tél portable, merci de nous donner son numéro:

(attention, certaines restrictions s'appliquent concernant la cigarette. Se référer au Guide Pratique, envoyé environ 1 mois avant le départ)

LA SCOLARITE DU PARTICIPANT

Classe actuelle: CM1 CM2 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 2nde 1^{ère} T^{ale} Autre:

Années d'étude de la langue du pays visité : ans LV1 LV2 Niveau dans cette langue Bon Moyen Faible Classe Européenne ?

LA SANTE

Indications Médicales: (merci de remplir également de façon très détaillée, la Fiche Sanitaire de Liaison jointe à cette Fiche d'Inscription)

Allergies:

Autres conditions médicales, affectant le participant (à détailler sur la Fiche Sanitaire de Liaison)

Asthme Enurésie Handicap physique Etat dépressif Convulsions Régime/habitudes alimentaires particulières:

Traitements en cours: (joindre certificat médical)

LES PARENTS/TUTEURS

Situation familiale Mariés En concubinage Célibataires Séparés Divorcés Veuf(ve)

En cas de séparation, indiquez qui a la garde légale du jeune: Père Mère Autre (nom):

ATTENTION, POUR EVITER TOUTE PERTE DE CORRESPONDANCE MERCI D'ECRIRE VOS NOMS, ADRESSES POSTALES ET E-MAIL ET N°S DE TELEPHONES TRES LISIBLEMENT (OBLIGATOIRE)

1ER PARENT OU PERSONNE AYANT LA GARDE DE L'ENFANT

Nom de famille:
Prénom:
Adresse postale:
Code Postal / Ville:
Tél maison:
Tél Travail:
Portable:

(un de ces numéros doit être contactable 24h sur 24 en cas d'urgence)

EMAIL:
@

2EME PARENT OU AUTRE CONTACT (OBLIGATOIRE)

Nom de famille:
Prénom:
Tél maison:
Portable:
EMAIL:
@

Lien de parenté avec l'enfant:

SOUHAITS PARTICULIERS DES PARENTS:

STAGE SPORTIF (optionnel)

Niveau (classement, galop...): Déb. Moyen Compét

Discipline (foot, rugby...): Poids: Taille (cm): Pointure:

HEBERGEMENT POUR UN SEJOUR EN FAMILLE D'ACCUEIL

Seul francophone dans la famille d'accueil (ne s'applique pas aux 11-13 ans en Angleterre & au séjour Sports Aventure)

avec autre jeune francophone sélectionné par Anglophiles ou un camarade qui s'appelle:

(En Angleterre, placement en doublon automatique pour les 11-13 ans sauf sur demande écrite des parents)

HEBERGEMENT EN RESIDENCE

voudrait être hébergé avec un camarade qui s'appelle:

REGLEMENT SUR LES SORTIES DU SOIR NON ACCOMPAGNEES

Ce règlement concerne les sorties du soir non accompagnées d'un adulte et non organisées par Anglophiles:

Séjour en famille: 7-14 ans: non permises 15 ans et +: jusqu'à 22h, 3 fois par semaine (La permission de sortir reste toujours à la discrétion de la famille d'accueil)

Remarques des parents: Nous autorisons notre enfant (15 ans ou plus uniquement) à sortir selon le règlement d'Anglophiles ci-dessus

Nous n'autorisons pas notre enfant à sortir non accompagné d'un adulte le soir

Séjour en résidence: Les sorties du soir ne sont pas permises quel que soit l'âge du participant

ENGAGEMENT

Utilisation de l'image: Anglophiles se réserve le droit d'utiliser les photos/vidéo des jeunes prises pendant les séjours pour illustrer tout document de présentation de ses séjours, sauf avis contraire par courrier recommandé 4 semaines avant le séjour de l'enfant.

ENGAGEMENT: Je soussigné(e),, père, mère, tuteur légal (rayer la mention inutile), autorise le Directeur du Centre ou la famille d'accueil chez qui mon enfant sera affecté à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer, le cas échéant, les interventions chirurgicales urgentes, suivant les prescriptions médicales.

A: le: Signature:

PRE/POST ACHEMINEMENTS

Anglophiles peut organiser le voyage de votre enfant: au départ de Paris de province

Si départ province, veuillez indiquer la ville de départ:

ASSURANCE ANNULLATION

Assurance annulation facultative (cf: Conditions particulières)

Oui Non

Date stamp: Client Code: FM ATTEST

