



FICHE D'INSCRIPTION

> Le participant a moins de 18 ans au premier jour du séjour

NOM.....
PRENOM.....
DATE DE NAISSANCE.....
NATIONALITÉ.....
SEXE.....
CLASSE.....

Informations sur les responsables légaux:

NOM.....
PRÉNOMS.....
PROFESSIONS.....
ADRESSE COMPLÈTE.....
NUMÉROS DE TÉLÉPHONE.....
ADRESSE ÉLECTRONIQUE.....
SITUATION DE FAMILLE MARIÉ / DIVORCÉ

Informations complémentaires:

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER.....
FUMEUR?.....
CENTRES D'INTÉRÊT.....
TRAITS DE CARACTÈRE DOMINANT DU PARTICIPANT.....
NIVEAU EN ANGLAIS:
ORAL.....
ÉCRIT.....
NIVEAU CECRL
ATTEINT.....
ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ.....

Le séjour:

FORMULE: WEEK-END / WEEK
QUANTITÉ.....
DATES.....
OPTION PROGRAMME INDIVIDUALISÉ ONE TO ONE oui non
5 heures 10 heures 15 heures 20 heures

Assurances en option:

Autres informations

Souhaitez-vous le placement de deux français dans la même famille.....
Indiquez le nom de l'autre participant:.....
Comment avez-vous connu AIF?.....
Souhaitez-vous recevoir des offres promotionnelles de notre part?.....

Remarques personnelles:

Mode de paiement:

Règlement par chèque bancaire ci-joint à l'ordre de AIF pour acompte de 30% du prix total du séjour. Joindre obligatoirement la totalité du prix du séjour/stage 4 semaines au plus tard avant le début du séjour/stage.

Engagement:

Je déclare exacts les renseignements données ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et j'accepte totalement les modalités d'inscription.

Fait à.....
le.....

Signature

