

# FICHE D'INSCRIPTION

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



ANGLOPHILES ACADEMIC

LANGUAGE • EDUCATION • TRAVEL

## LE SEJOUR

NOM DU SEJOUR : .....

Dates: du ..... au ..... Pays de destination: .....

PHOTO

Joindre 1 photo récente  
agraffée, collée ou scotchée  
  
(photos scannées acceptées)

## 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

Losirs 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 1 mois avant le départ)

## LA SCOLARITE DU PARTICIPANT

Classe actuelle:  CM1  CM2  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  2<sup>nd</sup>e  1<sup>ère</sup>  1<sup>ale</sup> Autre: .....

No d'années d'étude de langue du pays choisi: ..... 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 alimentaire particulières: .....

Traitements en cours: (joindre certificat médical) .....

## LES PARENTS/TUTEURS

Situation familiale  Mariés  En concubinage  Célibataire  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 POSTALE ET E-MAIL ET N° DE TELEPHONES TRES LISIBLEMENT (OBLIGATOIRE)

### PERSONNE AYANT LA GARDE DE L'ENFANT (EN MAJUSCULES SVP)

Nom de famille: .....

Prénom: .....

Adresse postale: .....

Tél maison: .....

Tél Travail: .....

Portable: .....

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

EMAIL: .....

(une adresse email est essentielle pour l'envoi de certains documents)

Profession: .....

### 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 (optionel)

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

Poids: ..... Taille (cm): ..... Pointure: .....

## MUSIC LIVE

Instrument pratiqué : .....

Niveau: Débutant  Moyen  Avancé

## HEBERGEMENT EN FAMILLE D'ACCUEIL

Seul francophone dans la famille d'accueil (ne s'applique pas à certains séjours comme Music Live, Extrêmes Sports...)  voudrait être hébergé avec un camarade qui s'appelle :

Indifférent  avec autre jeune francophone ou camarade qui s'appelle: .....

## HEBERGEMENT EN RESIDENCE

## 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 ANNULATION

Assurance annulation facultative (cf: Conditions particulières)

Oui  Non

COPIE BLANCHE A RETOURNER A ANGLOPHILES. COPIE BLEUE A CONSERVER PAR LES PARENTS

Date stamp: ..... Client Code: ..... FM  ATTEST

