

Nom F M

Prénom(s)

Rue Code postal / VillePays Pays et ville de naissanceDate de naissance (J/M/A) NationalitéLangue(s) maternelle(s) Tél. portable de l'étudiant

Nom et lieu de votre école

Nom de votre professeur de langue

Niveaux de langue Débutant Élémentaire Intermédiaire Avancé Nbre d'années d'études de la langue

Noms & prénoms du représentant légal

Adresse pendant le séjour (si différente)

Tél. privé Tél. portableTél. prof. E-mail

Personne de contact pendant votre séjour (Nom/Prénom/Tél.)

Sélection du / des programme(s)

Date de départ Date de retour Nbre de semainesDestination Programme

Options, suppléments

Logement Famille d'accueil Résidence

Divers

Régime spécial

Allergies ou soins médicaux

Vos hobbies, intérêts, spécialisations

Autres désirs, souhaits particuliers

Voyage

Je désire recevoir une offre pour l'avion au départ de nonDate de départ Date de retour Je désire les transferts aéroport Aéroport d'arrivée:Mon enfant va voyager avec un service d'accompagnement sur les vols (Service UM): oui non Je désire un transfert de la gare Gare d'arrivée: Je désire un transfert en train Je ne désire pas de transfert, merci de préciser les noms et coordonnées de l'accompagnant:

Assurances

 Je désire une assurance annulation-assistance MONDIAL ASSISTANCE (EUR 57.-)

Pour plus d'informations sur l'assurance annulation-assistance, vous pouvez vous reporter aux conditions générales (pt. 6, p.88).

 Je désire recevoir les informations sur l'assurance médicale (de voyage) GLOBE PARTNER

Comment avez-vous connu ESL?

Code promotionnel:

Conseils et réservations auprès de:

«Je soussigné/e déclare accepter les conditions générales décrites précédemment de la présente brochure et confirme l'inscription ci-dessous par le paiement d'un acompte de 260 EUR dès réception de la confirmation du séjour, majoré le cas échéant de frais d'annulations.»

Date

Signature:

Signature pour ESL:

(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

Conformément à la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée le 6 août 2004, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le participant dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives le concernant et que la société ESL peut être amenée à utiliser pour des besoins professionnels.

Merci de nous retourner ce formulaire par courrier ou par fax à l'adresse indiquée au verso