

FICHE DE RÉSERVATION DE SÉJOUR



39 bis boulevard Laënnec - 22000 Saint-Brieuc - France
Tél. : 02 96 75 47 47 - Fax : 02 96 75 47 50
70 rue de Gand - 59000 Lille

Tél : 03 20 15 24 97 - Fax : 03 20 15 27 92

E-mail : info@civi-ling.com - **Internet : www.civi-ling.com**
SARL au capital de 40 000 € - RCS Saint-Brieuc N° 433 219 771
Licence N° LI.022.01.0002

Garant APS - RC Professionnelle : Mutuelles du Mans

* Cadre réservé à Civi-Ling

Codification :

Acompte : €

Assurance annulation : €

Réduction : €

PHOTO

Joindre 4 photos
d'identité récentes
Ne pas les coller
(indiquer nom
et prénom au verso)

LE PARTICIPANT

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance :

Lieu :

Nationalité : Sexe : M F

E-mail :

Santé : tout problème particulier doit être signalé impérativement à l'inscription

Asthme Enurésie Handicap physique

Régime alimentaire Traitement médical

Précisez :

Allergie : oui non

Origines de l'allergie :

Traitements :

Fumez-vous ? oui non

N° de carte d'identité ou de passeport :

Date de validité :

Classe :

Établissement :

Adresse :

.....

Filière :

Nom du professeur de langue :

1^{er} langue 2^e langue

Nombres d'années d'étude de la langue :

Niveau : Faible Passable Assez bon Bon Très bon

Comment avez-vous connu Civi-Ling ?

par des amis par les professeurs par l'Office

par votre CE par Internet par la presse

autres Précisez :

LE SÉJOUR

Destination :

Dates :

Formule choisie :

Option : :

Au départ de Rennes Lille Paris

Le participant souhaite-t-il séjourner dans la même famille qu'un autre français ? oui non . Nom & prénom :

Le participant souhaite-t-il être hébergé dans la même famille que précédemment (si autres séjours Civi-Ling)* ? oui non

Si oui, nom et adresse de la famille :

.....

Souhaits concernant la famille d'accueil * :

(*ceci ne constitue pas une garantie)

Autorisation de sortie : (en accord avec les conditions de vente p. 34)

Oui, nous autorisons notre enfant à sortir seul le soir non accompagné d'un adulte, selon les heures de sortie autorisées.

Non, nous n'autorisons pas notre enfant à sortir seul le soir non accompagné d'un adulte.

Assurance annulation : (souscription et règlement à l'inscription)

Tarifs ci-après pour les séjours groupes uniquement (nous consulter pour les séjours individuels)

Nous souhaitons souscrire une assurance annulation : oui non

Europe 50 euros Europe + option cours particuliers 65 euros

Etats Unis 75 Euros

Réductions : (voir page 8)

De fidélité

De parrainage. Filleul(e) :

Enseignants (joindre justificatif)

Inscription avant le 31 mars (séjours d'été uniquement)

Carte Cézam (joindre copie de la carte en cours)

Mode de paiement : (Règlement à l'ordre de Civi-Ling)

Chèque bancaire ou postal Chèques vacances

Virement bancaire Espèces Carte bancaire

N° de carte

Date d'expiration

Cryptogramme

J'autorise Civi-Ling à effectuer les prélèvements nécessaires au règlement du séjour (acompte à l'inscription et solde 45 jours avant le départ) sur ma carte bancaire dont les coordonnées figurent ci-dessus.

Date et signature du titulaire de la carte :

Je soussigné(e),
représentant légal de (si l'inscription pour un enfant mineur)

déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. Je demande l'inscription au séjour ci-dessus pour mon enfant/moi-même. Mon inscription ne deviendra effective qu'après signature par Civi-Ling et par moi-même du contrat de voyage. Je verse la somme de 400 euros (345 euros à titre d'acompte et 55 euros de frais de dossier) + le complément assurance annulation conformément aux conditions particulières de vente. Moins de 45 jours avant la date de départ, je règle la totalité du séjour.

J'autorise Civi-Ling et ses collaborateurs à ce que soit effectué tout acte médical ou chirurgical prescrit d'urgence. Je déclare avoir pris connaissance des conditions des voyages et des séjours décrites dans la brochure et au verso et les accepte dans leur intégralité.

Signature obligatoire du représentant légal

A

L :

LES PARENTS

M. et Mme M. Mme

Situation familiale :

Mariés Veuf(ve) Divorcés Séparés Autres

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Profession du père :

Tél. :

Profession de la mère :

Tél. :

Tél. d'urgence pendant le séjour (obligatoire) :

.....

Frères (années de naissance) :

.....

Sœurs (années de naissance) :

.....