DOSSIER D'INSCRIPTION

international dialog

CACHET CE

INSCRIPTION INDIVIDUELLE ☐

2 PHOTOS OBLIGATOIRES AVEC NOM AU DOS

www.international-dialog.com /Email : internationaldialog@wanadoo.fr
14 rue de Tolbiac 75013 PARIS – Tel : 01 44 06 07 36 / Fax : 01 44 06 07 39

SEJOUR

Toussaint ☐ Février ☐ Pâques ☐ Juillet ☐ Août ☐ Linguistique ☐ aventure ☐

Centre : _____ Dates : du _____/_____/_____ au _____/_____/_____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

NOM :……..……PRENOM :……..…….

Né(e) le :…… à :……..……..Age :…….Sexe : F ☐ M ☐ Nationalité : ……

Carte d'identité ☐ Passeport ☐ N°: ……..Délivré(e) le : …..……..Valable jusqu'au : ……

(Pour les participants en transferts et/ou partant à l'étranger)

Adresse précise : ……...

Code Postal : …….. Ville : ……..Téléphone : …….

Transport par International Dialog	ENFANT	Niveau Surf	Niveau Ski	Langue
Ville de **DEPART / RETOUR :**	Taille en cm :…...	Débutant ☐	Débutant ☐	1e langue ☐ 2e langue ☐
		Surf initial ☐	Flocon ☐	Anglais ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐
……	Poids :…….....	1er Surf ☐	1e étoile ☐	Nombre d'année(s) d'étude de la
Enfant **conduit** au centre par ses parents ☐		2e Surf ☐	2e étoile ☐	langue :……ans.
Enfant **repris** au centre par ses parents ☐	Pointure …….....	3e Surf ☐	3e étoile ☐	Niveau en classe :
			Compétition ☐	Faible ☐ Moyen ☐ Très bien ☐

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom de représentant légal : ……..Prénom : ……

Adresse : ……...

…….……Code Postal : ……..… Ville : ……..

Email : ……..……Tél. domicile : ……..…..……Tél portable : ……...…..……

Profession du père : ……Société : ……..Tél : ……

Profession de la mère : ……Société : ……Tél : ……

Situation familiale : Mariés ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐

La garde de l'enfant à été confié à M/Mme …….

Adresse de vacances ou de la personne à contacter en cas d'absence des parents : …….

……Tél : ……..

AUTORISATIONS

J'autorise mon fils ☐ ma fille ☐ **A fumer** : OUI ☐ NON ☐

A pratiquer les sports et activités : OUI ☐ NON ☐

Sports dont la pratique n'est pas autorisée : …….

Brevet de 50 m de natation : OUI ☐ NON ☐

(Obligatoire pour la pratique d'activités nautiques et Grèce croisière)

Régime alimentaire : OUI ☐ NON ☐ *(Allergies uniquement)*

Pour les séjours linguistiques avec hébergement en famille,

J'autorise les soirées non accompagnées : OUI ☐ NON ☐

*(L''heure limite est fixée à 21h. les jours et heures de sorties pourront être limités par le directeur du séjour).*Si oui jusqu'à : 19h ☐ 20h ☐ 21h ☐

0h00 ☐ (pour les séjours en Espagne)

Souscrivez-vous l'Assurance Annulation s'élevant à 3% du montant total du séjour? Cette dernière est individuelle. OUI ☐ NON ☐

Je soussigné(e) ……

représentant légal agissant en qualité de .....……,

autorise mon fils ☐ ma fille ☐ à participer au séjour organisé par International Dialog et à ses activités programmées. Autorise également le responsable du séjour à prendre **en cas d'urgence,** toutes les mesures nécessaires en cas d'hospitalisation (y compris intervention chirurgicale) et également en cas de perte de son passeport ou de sa carte d'identité.

J'atteste avoir pris connaissance de toutes les clauses des conditions générales et particulières de vente d'International Dialog et certifie les accepter.

Fait à : …… Signature :

Le