

SEJOUR : .....  
 DATES : .....  
 LIEU DE DEPART :  
 PARIS  GRENOBLE  LYON  CLERMONT-FERRAND  AURILLAC   
 JE SOUHAITE SOUSCRIRE L'ASSURANCE ANNULATION  (4,5 % du prix du séjour en fonction des garanties souscrites)

**PHOTO  
D'IDENTITE  
OBLIGATOIRE**

## RENSEIGNEMENT ELEVE - STUDENT

NOM-NAME : ..... Prénom- Surname : .....  
 Date de naissance-Date of Birth : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexe-Sex : M - F Nationalité-Nationality : .....  
 N° de Sécurité Sociale-Health Insurance Number : - - - - -  
 Adresse-Address : .....  
 Code postal-Post Code : \_\_\_\_\_ Ville-Town : .....  
 N° de téléphone-Telephone Number : \_\_\_\_\_ Portable-Mobile : \_\_\_\_\_  
 CARACTÈRE : timide-shy  indépendant-independant  s'adapte facilement-adaptable   
 CHARACTER : autre-other : .....  
 SPORTS ET LOISIRS : lecture-reading  musique-music  foot-football  natation-swimming   
 SPORTS AND HOBBIES : autre-other : .....  
 ETABLISSEMENT SCOLAIRE-NAME OF SCHOOL : .....  
 Classe-Class : ..... Nombre d'années d'études d'anglais - Number of years studying  
 English : \_\_

## RENSEIGNEMENT FAMILLE - FAMILY

NOM-Name : .....  
 Mariés-Married  Divorcés-Divorced  Séparés-Separated  Concubins-Living together  Veuf(ve)-Widowed  
 Tél. Domicile-Home Phone N° : \_\_\_\_\_  
 Tél. Travail Père-Father's Work Phone N° : \_\_\_\_\_ Portable père-Father's Mobile : \_\_\_\_\_  
 Tél. Travail Mère-Mother's Work Phone N° : \_\_\_\_\_ Portable mère-Mother's Mobile : \_\_\_\_\_  
 E-mail (EN LETTRES MAJUSCULES):.....  
A RENSEIGNER NOTAMMENT SI VOUS SOUHAITEZ RECEVOIR DES NOUVELLES DE VOTRE ENFANT PENDANT LE SEJOUR

## CADRE RESERVE AUX SEJOURS EN FAMILLE - SECTION CONCERNING

Autorisez-vous votre enfant à sortir sans supervision des adultes après le dîner ? *Do you authorize your child to go out alone without an adult after dinner?*  
 ...NON / NO  
 ... OUI jusqu'à 21h30 (14-15 ans)-until 9.30pm (14-15 years old)  
 ... OUI jusqu'à 23h00 (16-18 ans)-until 11pm (16-18 years old)

## AUTORISATION 1 - AUTORISATION 1

Je soussigné(e).....autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées lors du séjour et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente d'ELO.  
*I hereby authorise my child to take part in all the activities organised during the stay and acknowledge that I have read and understood ELO's terms and conditions.*

Date: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature:

### Communication :

Des photos prises pendant les séjours peuvent illustrer nos catalogues et notre site internet. Nous pourrions également être amenés à utiliser les adresses mail pour diffuser ponctuellement des informations sur les activités de l'association. Si vous ne le souhaitez pas, nous le préciser par courrier.

