

SEJOUR : .....

DATES : .....

LIEU DE DEPART :

PARIS  GRENOBLE  LYON  CLERMONT-FERRAND  AURILLAC

JE SOUHAITE SOUSCRIRE L'ASSURANCE ANNULATION COVID  (5 % du prix du séjour en fonction des garanties souscrites. Formule Confort Mutuaide.fr [https://www.mutuaide.fr/sites/uploads/2021/06/3.notice-d-information\\_voyage-touristique-formule-confort\\_FR.pdf](https://www.mutuaide.fr/sites/uploads/2021/06/3.notice-d-information_voyage-touristique-formule-confort_FR.pdf))

**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.

