

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION

SCOLARITÉ À L'ÉTRANGER

à retourner à **SILC - 32 rempart de l'Est - 16022 Angoulême cedex** accompagnée **d'un acompte de 30% du montant du séjour**
(dont frais d'assistance et de service non remboursables - cf Conditions Particulières de Vente)
+ copie de la Carte Nationale d'Identité ou du passeport.

LE PARTICIPANT

Nom Prénom Sexe
Nationalité Date de naissance Classe (année scolaire en cours)
Portable du participant E-mail du participant (réponse obligatoire)
Adresse habituelle
Code postal Ville Pays
Autre adresse, tél, e-mail (en cas de vacances, déménagement, urgence etc.)

Pour la période du au

SA FAMILLE

| | PARENT 1 | PARENT 2 |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| Nom et prénom | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Profession | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tél. domicile | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Portable | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tél. professionnel | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

FRÈRES ET SŒURS

| Nom | Prénom | Date de naissance | Classe |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Je souhaite recevoir la newsletter et les offres promotionnelles de SILC.

SON SÉJOUR

Pays Dates du séjour
Hébergement Famille Internat
Pour les Etats-Unis et l'Espagne, si vous souhaitez une région/ville spécifique, précisez laquelle

SES RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Cette année, votre enfant est inscrit dans un établissement : Public Privé
Adresse de son établissement scolaire
Nom du directeur de l'établissement Nom de son professeur de langue
1^{ère} langue étudiée Nombre d'années d'étude
2^{ème} langue étudiée Nombre d'années d'étude



SES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

A compléter avec soin et en détail, sans omission, et joindre obligatoirement un courrier explicatif ou un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) pour tout besoin particulier.

Allergies : Oui Non Lesquelles

Pour les allergies alimentaires, joindre un certificat médical, le protocole médical et la liste des aliments non autorisés.

Votre enfant a-t-il contracté une maladie pouvant présenter des récurrences ? (ex.: paludisme...) Oui Non

Si oui, laquelle ?

A-t-il un handicap physique ? Oui Non lequel

A-t-il un trouble «dys» ? Oui Non lequel

Suit-il un traitement ? Oui Non lequel

Suit-il un régime ? Oui Non lequel

Ses vaccins sont-ils à jour ? Oui Non

Autre

A-T-IL BESOIN D'ATTENTIONS PARTICULIÈRES ?

Si votre enfant a des besoins spécifiques (voir mention sur chaque programme de cette brochure) nécessitant une attention particulière pendant son séjour, précisez-les en détail sur un courrier séparé : Oui Non

LES RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR LE PARTICIPANT

Votre enfant fume-t-il ? Oui Non

ASSURANCE ANNULATION (OPTIONNELLE)

- 3% du coût du séjour facturé, hors frais de dossier (Union européenne et Royaume-Uni),
- 4% du coût du séjour facturé, hors frais de dossier (hors Union européenne).

Réponse obligatoire : Oui Non (cf Conditions Particulières de Vente)

LE MODE DE PAIEMENT

ACOMPTE

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de SILC
- Chèque vacances
- Virement
- Espèces
- Carte bancaire* : Visa Eurocard/Mastercard

*Système sécurisé 3D-Secure.

Pour tout paiement par carte bancaire, les échéances seront prélevées automatiquement sur cette même carte bancaire, aux dates d'échéance indiquées sur votre facture.

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Titulaire de la carte

N°

Cryptogramme (les 3 derniers chiffres au dos de votre carte)

Date d'expiration /

J'autorise SILC à effectuer les prélèvements nécessaires au règlement du séjour (acompte et échéances suivant facture) sur ma carte bancaire dont les coordonnées figurent ci-dessus.

Date et signature

Je soussigné(e) représentant légal de

Je déclare les renseignements fournis ci-dessus exacts et n'avoir rien omis d'important. J'autorise mon enfant à participer à ce séjour et accepte les Conditions Particulières de Vente de SILC.

A le

Signature (du représentant légal pour les mineurs)

Pour être valable, cette fiche de pré-inscription doit être dûment complétée, signée et accompagnée d'un acompte de 30% du montant du séjour (dont frais d'assistance et de service - cf Conditions Particulières de Vente).
Les dossiers incomplets ne pourront être traités.

Conformément aux dispositions sur le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), nous avons mis en place une Politique de Confidentialité. Celle-ci explique de façon claire et précise : le moment où SILC collecte vos données, les informations personnelles qui sont collectées et pourquoi, combien de temps vos données sont conservées, comment SILC protège vos données personnelles, quels sont vos droits sur vos données personnelles. Elle est disponible en intégralité sur cette page : <http://bit.ly/RGPD-SILC>

