

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 §2 p. 40 des Conditions Particulières de Vente).

LE PARTICIPANT

Nom Prénom Sexe

Nationalité Date de naissance Classe (année scolaire en cours)

Portable du participant E-mail du participant

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 spécifique, précisez laquelle

SON VOYAGE

Souhaitez-vous que SILC organise votre voyage ? Oui Non

Ville de départ Ville d'arrivée

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, ainsi que le le protocole médical (le cas échéant) et/ou 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 page 8 et 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 Si oui, combien de cigarettes par jour ?

LE MODE DE PAIEMENT

ACOMPTÉ

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

*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

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 §2 p. 40 des Conditions Particulières de Vente). Les dossiers incomplets ne pourront être traités.

Signature (du représentant légal pour les mineurs)

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>

