

Nom  F  M

Prénom(s):

Rue Code postal / VillePays Pays et ville de naissanceDate de naissance (J/M/A) NationalitéLangue(s) maternelle(s) Tél. portable de l'étudiant

Nom et lieu de l'école suivie actuellement

Niveaux de langue  Débutant  Élémentaire  Intermédiaire  Avancé Nbre d'années d'études de la langue

Noms &amp; prénoms du représentant légal

Adresse pendant le séjour (si différente)

Tél. privé Tél. portableTél. prof. Fax

E-mail

Personne de contact pendant votre séjour (Nom/Prénom/Tél.)

## Sélection du / des programme(s)

Date de départ Date de retour Nbre de semainesDestination Programme

Options, suppléments

Logement  Famille d'accueil  Résidence

## Divers

Régime spécial

Allergies ou soins médicaux

Vos hobbies, intérêts, spécialisations

Autres désirs, souhaits particuliers

## Voyage

Je désire recevoir une offre pour l'avion au départ de  nonDate de départ Date de retour Je désire les transferts aéroport Aéroport d'arrivée: Je désire un transfert de la gare Gare d'arrivée: Je désire un transfert en train Je ne désire pas de transfert, merci de préciser les noms et coordonnées de l'accompagnant:

## Assurances

 Je désire une assurance annulation-assistance Elvia (EUR 45.-)

Pour plus d'informations sur l'assurance annulation-assistance, vous pouvez vous reporter aux conditions générales (pt. 6, p.80).

 Je désire recevoir les informations sur l'assurance médicale (de voyage) GLOBE PARTNER

Comment avez-vous connu ESL?

Code promotionnel:

Conseils et réservations auprès de:

«Je soussigné/e déclare accepter les conditions générales décrites précédemment de la présente brochure et confirme l'inscription ci-dessous par le paiement d'un acompte de 260 EUR dès réception de la confirmation du séjour, majoré le cas échéant de frais d'annulations.»

Date

Signature:

Signature pour ESL:

(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

Conformément à la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le participant dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives le concernant et que la société ESL peut être amenée à utiliser pour des besoins professionnels.

Merci de nous retourner ce formulaire par courrier ou par fax à l'adresse indiquée au verso