

A remplir en majuscules à L'ENCRE NOIRE

A nous retourner datée et signée avec l'acompte et le montant des assurances (si souscrites).

UNI SCO - 37, rue Cardinet - 75017 PARIS - Tél. : 01 46 22 16 13 - Fax. : 01 70 24 72 89 - E-mail : contact@unisco.fr

→ Renseignements concernant le participant (mineur)

Nom : _____ Prénom : _____ Tél. portable : _____
 Né (e) le : _____ Age : _____ Nationalité : _____ Sexe : M F
 Numéro de passeport ou CNI : _____ Date d'expiration : _____
 Classe de : _____ Note moyenne : _____ Nbre d'années d'étude de la langue : _____
 Nom et adresse de l'établissement scolaire fréquenté : _____
 Nom du professeur de langue : _____

→ Renseignements concernant les parents ou le participant (s'il est majeur)

Nom : _____ Prénom : _____ Si participant majeur, né (e) le : _____
 Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____
 Tél. domicile : _____ Email : _____
 Profession du père : _____ de la mère : _____
 Tél. portable, père : _____ de la mère : _____
 Personne à contacter en cas d'urgence pendant le séjour : _____
 Lien de parenté : _____ Tél. : _____

→ Votre séjour

Pays : Allemagne Angleterre Australie Canada Espagne Irlande Malte U.S.A.
 Région, ville ou collège : 1^{er} choix : _____ 2^{ème} choix : _____
 Dates du séjour : du _____ au : _____ Durée : _____
 Formule choisie : _____ page : _____ de la brochure Option éventuelle : _____

Par défaut **aucune** assurance optionnelle n'est souscrite, merci de cocher «oui» si vous souhaitez une assurance :

Assurance Maladie/Rapatriement Mondial Assistance :	Assurance Annulation : (voir chapitre assurances)
40 € (Europe) • 74 € (USA/Canada/Australie) oui <input type="checkbox"/>	60 € (Europe) • 4% Séjour (USA/Canada/Australie) oui <input type="checkbox"/>

→ **Voyage :** Accompagné Groupé Individuel Réservé par UNI SCO ou par le participant

- Si vous souhaitez un accueil transfert à **Paris** (cf. page 7), cochez oui
- Si vous souhaitez un accueil transfert à l'**étranger** (si non inclus dans le forfait), cochez oui
- Supplément pour les participants voyageant en UM moins de 12 ans ou 15 ans (selon les compagnies) : cochez oui

→ Autorisation Parentale (pour les mineurs)

- **Sorties du soir pour les séjours en famille** (voir page 6)
 - le participant âgé de plus de 14 ans est-il autorisé à sortir seul le soir, jusqu'à 21h30, oui non
 - le participant âgé de plus de 16 ans est-il autorisé à sortir seul le soir, jusqu'à 22h30, oui non

Je, soussigné(e) (Nom/Prénom) _____ **participant majeur** , **père** , **mère** , **tuteur légal**
de (Nom/Prénom) _____ **autorise les responsables locaux à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'urgence (soins médicaux et chirurgicaux).**

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de voyage et séjour décrites dans la brochure ainsi que des heures limites de sorties pour (les mineur) et du règlement d'UNI SCO et les accepte. **Cette fiche d'inscription n'aura valeur de contrat qu'à l'émission de notre accusé réception/facture. Afin que l'inscription soit définitive, je joins 2 photos d'identité, les frais de dossier de 50 € et l'acompte de 500 € (séjour en Europe) ou 650 € (séjour US, Canada ou Australie) + éventuellement le montant des assurances annulation et/ou de l'assurance maladie-rapatriement et 80% du prix du voyage. (Lire au verso les conditions de règlement par Carte bancaire).**

A _____, le _____

Signature des parents ou tuteur

Signature du participant

Signature de l'organisateur



FICHE D'INSCRIPTION

→ Renseignements concernant le participant

Avez-vous déjà effectué un séjour linguistique ? non oui où ? _____

Avez-vous effectué un séjour UNI SCO ? non oui quand ? _____

Age et nombre de frère et sœur : _____

Comment avez-vous connu UNI SCO ? Professeur* Centre de documentation* Salon* UNOSEL*

Moteur de recherche sur Internet* Relations* Comité d'entreprise*

*précisez qui/ lequel/ laquelle : _____

→ Caractère

Gai Timide Influençable Travailleur Calme Sociable Volontaire Adaptation facile difficile

→ Loisirs, sports et centre d'intérêt :

→ Santé

Le participant fume-t'il ? oui non

Êtes-vous ou avez-vous été sujet à : L'asthme l'énurésie* une nervosité excessive une allergie (animaux, pollen, aliments, médicaments)

autre maladie (précisez) : _____

*en cas d'énurésie, un supplément de 22 € par semaine est facturé pour le blanchissage

Suivez-vous un traitement, un régime ? oui non si oui, lequel : _____

→ Mode règlement

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre d'UNI SCO

En espèce à nos bureaux

Par bons vacances

Par carte bancaire*

***En cas de règlement par carte bancaire (VISA) veuillez compléter l'ordre de débit ci-dessous ou nous communiquer ces renseignements par téléphone après nous avoir confirmé l'inscription par mail ou fax.**

N° de la carte :

Date d'expiration :

Nom et prénom du titulaire : _____

3 derniers chiffres du cryptogramme (au dos de la carte) :

J'autorise UNI SCO à prélever dès l'inscription :

- Les frais de dossier 50 €.
- L'acompte de 500 € (séjour en Europe) - 650 € (séjour aux Canada/USA ou Australie).
- 80% du prix du titre de transport
- Le solde sera automatiquement prélevé 6 semaines avant le départ suivant la facture envoyée à réception de l'inscription.

Date : _____ Signature du titulaire de la carte