

Fiche d'inscription UNIsCo Juniors

Joindre une
photo

Merci de nous retourner la fiche renseignée recto/verso

Par mail : unisco@unisco.fr

Ou par courrier : 37 rue Cardinet, 75017 Paris



Famille du participant

Personne principale en charge de l'inscription : Mr/Mme.....
Lien avec le participant : mère père autre

Adresse :
CP : Ville : Pays :
Adresse mail : Tél portable :
Profession : Tél pro :
Autre responsable : Mr/Mme.....
Lien avec le participant : mère père autre

Adresse mail : Tél portable :
Profession : Tél pro :
Situation de famille (mariés, vie maritale, séparés,...) :
Personne et numéro à contacter en cas d'urgence :
Comment avez-vous connu Unisco ? Salons Relations Internet UNOSEL Autre :

Participant

Nom : Prénom :
Né(e) le : .../.../..... Age : Nationalité : Sexe : F M
Adresse (si différente de la famille) :
CP : Ville : Pays :
Tél portable du participant (nécessaire pour les transferts) :
Numéro du passeport ou CNI : Date d'expiration : .../.../.....
Ecole : Classe de :
Niveau de langue : débutant élémentaire intermédiaire avancé
Nombre d'années d'étude de la langue : Note moyenne :
Fumeur (attention réglementation ferme ou interdiction sur certains programmes): oui non

Personnalité

Loisirs, sports et centre d'intérêt :
.....
.....

Traits de caractère principaux :

Adaptable	oui/non
Timide	oui/non
Sociable	oui/non
Autonome	oui/non
Très actif	oui/non
Motivé par le séjour	oui/non

Autres remarques :

Santé

Problèmes de santé :

Allergies ou régime :

Peurs particulières (animaux, vertige,...) :

Dyslexie oui/non

Trouble du comportement oui/non

Traitement à prendre (merci de nous joindre l'ordonnance) :

Autres remarques :

Assurance (médicale, rapatriement et responsabilité civile obligatoire pour participer à un séjour)

Je souhaite bénéficier de votre assurance médicale/rapatriement /responsabilité civile (de nombreux avantages à découvrir sur notre site). Nous contacter pour un séjour supérieur à 1 mois.

Séjours Europe 25 € Séjours Hors Europe 45 €

Je souhaite bénéficier de votre assurance annulation. Nous contacter pour un séjour supérieur à 4000€.

Séjours Europe 28 € Séjours Hors Europe 48 €

J'ai mes propres assurances. Assureur : Numéro de contrat :

Merci de nous fournir une attestation d'assurance.

Séjour(s)

Pays : Région, ville ou collège :

Intitulé du séjour 1 :

Intitulé du séjour 2 (si consécutif) :

Date de début : / /	Date de fin : / /	Nbr de semaines :
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------

Cours de langue : Nbr d'heures/semaine : Option :

Sports choisis : Option :

Activités/ excursions optionnelles :

Hébergement : Famille Collège Résidence Camps Pension : complète demie

Souhait d'hébergement (le nom d'un ami avec qui partager la chambre, caractéristiques de la famille souhaitée (animaux, enfants...)) :

Voyage

J'organise le voyage (uniquement une fois l'inscription confirmée. Attention suivre les indications précisées sur la fiche du programme)

Je souhaite qu'Unisco organise le voyage et me présente une proposition.

Lieu de départ : lieu de retour :

Voyage inclus dans le package

Règlement

Règlement de l'*acompte* (impérativement joint à cette inscription) par chèque à l'ordre d'Unisco ou par carte bancaire (toutes acceptées). Paiement en plusieurs fois possible.

Règlement du *solde* 35 jours avant le départ par CB (automatiquement prélevé sur la carte indiquée sur cette fiche sauf avis contraire de votre part), chèque, virement, espèces ou chèques vacances (ANCV).

Acompte

(Frais d'inscription de 100€ inclus)

700 € pour séjour seul

ou

950 € si package (séjour+ voyage)

Merci d'ajouter les assurances si choisies

Autorisation de débit

Visa / Mastercard / CB / American express

N°

Exp le : / Cryptogramme :

Détenteur :

Je, soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des informations : conditions du voyage et du ou des séjours choisis, conditions particulières et générales de vente décrites sur les différents supports mis à disposition par Unisco soit les fiches séjours, la brochure et le site internet. Je les accepte sans réserve et m'engage contractuellement avec Unisco.

J'autorise Unisco ainsi que ses partenaires locaux à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale (soins, chirurgie, hospitalisation) et m'engage à en assumer les frais.

Je certifie avoir donné toutes les informations personnelles (santé, ...) indispensables à Unisco pour l'organisation de cette inscription et m'engage à faire part rapidement de toute modification avant le début du séjour.

J'autorise / je n'autorise pas l'utilisation des éventuelles photos prises de mon enfant sur son séjour par Unisco et ses partenaires locaux.

A le

Signature du représentant légal

Signature de la gérante
d'Unisco



37 rue Cardinet, 75017 Paris

Tél : 01 46 22 16 13 Email : unisco@unisco.fr Site : www.unisco.fr

Licence IM075100242 RCS 320 596 299 Garantie financière et RCP Lloyd's assurances

Fiche d'inscription UNIsCo Adultes

Joindre une photo

Merci de nous retourner la fiche renseignée recto/verso

Par mail : unisco@unisco.fr

Ou par courrier : 37 rue Cardinet, 75017 Paris



Participant

Nom : Prénom :

Né(e) le : .../.../..... Nationalité : Sexe : F M

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Adresse mail : Tél portable :

Profession : Tél bureau :

Personne et numéro à contacter en cas d'urgence pendant le séjour :

Numéro du passeport ou CNI : Date d'expiration : .../.../.....

Niveau de langue : débutant élémentaire intermédiaire avancé

Nombre d'années d'étude de la langue :

Fumeur : oui non

Personnalité

Loisirs, sports et centre d'intérêt :
.....
.....

Autres remarques :
.....

Santé

Problèmes de santé :
.....

Allergies ou régime :

Peurs particulières (animaux, vertige,...) :
.....

Traitement à prendre (merci de nous joindre l'ordonnance) :
.....

Autres remarques :

Comment avez-vous connu Unisco ? Salons Relations Internet UNOSEL Autre :

Séjour(s)

Pays : Région, ville ou école :

Intitulé du séjour 1 :

Intitulé du séjour 2 (si consécutif) :

Date de début : / /	Date de fin : / /	Nbr de semaines :
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------

Cours de langue : Nbr d'heures/semaine : Option :

Sports choisis : Option :

Activités/ excursions optionnelles :

Hébergement : Famille Résidence Appartement volunteer house

Pension : complète demie

Souhait d'hébergement (chambre on-suite, caractéristiques de la famille souhaitée) :
.....
.....

Voyage

- ◇ J'organise le voyage (uniquement une fois l'inscription confirmée. Attention suivre les indications précisées sur la fiche du programme)
- ◇ Je souhaite qu'Unisco organise le voyage et me présente une proposition.
Lieu de départ : lieu de retour :

Transferts (sur le lieu du séjour – aéroport /gare/programme)

- ◇ Je souhaite profiter du/des transfert(s) ◇ à mon arrivée ◇ à mon départ
- ◇ Je ne souhaite pas bénéficier des transferts

Assurance (médicale, rapatriement et responsabilité civile obligatoire pour participer à un séjour)

- ◇ Je souhaite bénéficier de votre assurance médical/rapatriement /responsabilité civile (de nombreux avantages à découvrir sur notre site) Nous contacter pour un séjour supérieur à 1 mois
 ◇ Séjours Europe 25 € ◇ Séjours Hors Europe 45 €

Je souhaite bénéficier de votre assurance annulation. Nous contacter pour un séjour supérieur à 4000€.
 ◇ Séjours Europe 28 € ◇ Séjours Hors Europe 48 €

- ◇ Je certifie avoir mes propres assurances : Assureur : et Numéro de contrat :

Règlement

Règlement de l'*acompte* (impérativement joint à cette inscription) par chèque à l'ordre d'Unisco ou par carte bancaire (toutes acceptées). Paiement en plusieurs fois possible.
Règlement du *solde* 30 jours avant le départ par CB (automatiquement prélevé sur la carte indiquée sur cette fiche sauf avis contraire de votre part), chèque, virement, espèces ou chèques vacances (ANCV).

Acompte global
(frais d'inscription de 100€ inclus)

700 € pour séjour seul
ou

950 € pour package (séjour+voyage)

Merci d'ajouter les assurances si choisies

Autorisation de débit

Visa / Mastercard / CB / American express

N°

Exp le : / Cryptogramme :

Détenteur :

Je, soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des informations : conditions du voyage et du ou des séjours choisis, conditions particulières et générales de vente décrites sur les différents supports mis à disposition par Unisco soit les fiches séjours, la brochure et le site internet. Je les accepte sans réserve et m'engage contractuellement avec Unisco.

J'autorise Unisco ainsi que ses partenaires locaux à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale (soins, chirurgie, hospitalisation) et m'engage à en assumer les frais.

Je certifie avoir donné toutes les informations personnelles (santé, ...) indispensables à Unisco pour l'organisation de cette inscription et m'engage à faire part rapidement de toute modification avant le début du séjour.

A le

Signature du participant

Signature de la gérante
d'Unisco



37 rue Cardinet, 75017 Paris

Tél : 01 46 22 16 13 Email : unisco@unisco.fr Site : www.unisco.fr

License IM075100242 - RCS 320 596 299 - Garantie financière et RCP : Lloyd's assurances