

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
INDIVIDUELLE COURS DE VACANCES POUR
JUNIORS Age: 11-16 ans**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille : _____ Prénom : _____ Sexe : M/F

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse complète : _____

☎ (Domicile) : _____ ☎ (Portable): _____

E-mail : _____

Comment avez-vous entendu parler de LSF ? _____

Pourquoi avez-vous choisi LSF ? _____

VOTRE SÉJOUR

DATE DE DÉBUT (doit être un samedi ou un dimanche) : ____ / ____ / ____

DATE DE FIN (doit être un samedi ou un dimanche) : ____ / ____ / ____

Veuillez noter que si vous arrivez un samedi et repartez un dimanche, vous devrez payer une nuit supplémentaire

HÉBERGEMENT Famille d'accueil en pension complète (11-16 ans)

Résidence en pension complète (14-16 ans)

SANS HÉBERGEMENT Cours + déjeuner + activités

SANS HÉBERGEMENT Cours sans activités

Je souhaiterais réserver ____ semaine(s) de 4 cours particuliers supplémentaires (après-midi) Oui Non

SERVICE DE TRANSFERT Souhaité Non souhaité

(Inclus pour les étudiants en famille d'accueil, payant pour les étudiants logés en résidence)

Mon enfant prendra L'AVION en tant que mineur non accompagné (UM) Oui Non

INFORMATIONS CONCERNANT L' ARRIVÉE ET LE DÉPART

Arrivée:

Date: ____ / ____ / ____ Vol/Train N°: _____ Heure: _____ Lieu: _____

Départ:

Date: ____ / ____ / ____ Vol/Train N°: _____ Heure: _____ Lieu: _____