FICHE D'INSCRIPTION 2024

Participant

Joindre 2 photos obligatoirement.

Si envoie de la fiche par email, joindre svp une photo d'identité en pj.

Délégué ECI :

Tampon CE : facturé au CE / facturé à vous-même

A retourner par email à eci@eci.asso.fr avec photo du participant en PJ.
Pour les caractéristiques du séjour : le transport, l'hébergement, les formalités, les conditions d'annulation, la révision des prix, les assurances, les parties entendent se référer à l'offre préalable (brochure ECI Séjours Linguistiques 2024 ou sur internet eci.asso.fr) conformément aux conditions de vente.

LE PARTICIPANT

NOM complet : Prénom : Genre : ☐F ☐M

Date de naissance : Age : Nationalité : Portable :

E.mail du participant : Âge des frères et sœurs :

E.mail du parent/contact : *(obligatoire pour toute correspondance)*

Adresse :

Code postal : Localité / Pays:

Classe : Niveau de la langue pour la classe : ☐Très bon ☐bon ☐moyen ☐faible

Nombre d'années d'études de la langue choisie :

CARACTÈRE :

☐ Réservé ☐ Sociable ☐ Dynamique ☐ Travailleur
☐ S'adapte vite ☐ Raisonnable ☐ Indépendant ☐ Autre :

Sports et loisirs préférés :

Santé (allergies, asthme, handicap, régime alimentaire, phobie, traitement particulier...), précisez :

Signaler tout traitement médical ou tout problème particulier par courrier séparé (lettre, ordonnance)

☐Fumeur ☐ Non fumeur *(Attention, les séjours aux USA sont non fumeur. Le participant s'engage à ne pas fumer pendant le séjour)*

LE SEJOUR

PAYS DE SÉJOUR : **LIEU DE SÉJOUR :**

DATES DU SÉJOUR :

Ville de départ et de retour : ☐*Paris* ☐*Marseille* ☐*Lyon* ☐*Nice* ☐*Lille* *Pour L'Irlande :* ☐*Bordeaux* ☐*Toulouse*

Autres villes de départ et de retour : *Transport Province / Paris / à votre charge :*

Accueil et transfert à Paris : ☐*Aller* ☐*Retour (Conditions et Tarifs Brochure*

FORMULE DE SEJOUR : ☐Séjour immersion ☐Séjour linguistique en famille ☐Séjour en résidence ☐Club 5 ☐Summer Camp
☐Prépa Grandes écoles ☐Prépa Bac

Dans le cas d'un séjour proposant des options (sports, thèmes spécifiques...), précisez votre choix :

SEJOUR à la Carte – Voyage à votre charge – non accompagné

☐One-to-One – Nb de cours par semaine Excursions activités souhaités :

☐Ecole de langue : Nb de cours par semaine Hébergement en : ☐ Famille ou ☐ Résidence

☐Intégration scolaire : Pays :

Accueil et transfert à l'étranger : Lors d'un voyage à votre charge, souhaitez-vous : ☐Accueil et transfert à l'arrivée ☐Transfert au retour

PASSEPORT* GRANDE-BRETAGNE - USA - CANADA - AUSTRALIE

PASSEPORT : SÉJOURS GRANDE-BRETAGNE, USA, AUSTRALIE, CANADA

indiquez le numéro : Date de dél : Date d'exp. :
Lieu de délivrance :

**Si vous n'avez pas votre passeport au moment de l'inscription, merci de nous faire parvenir une photocopie de celui-ci dès que vous l'aurez obtenu.*

LES PARENTS

Nom : Tél d'urgence pendant le séjour (OBLIGATOIRE) :

Profession du père : portable :

Profession de la mère : portable :

Situation de famille : ☐Marié ☐Vie maritale ☐Divorcé ☐Veuf

Si vous souhaitez que votre enfant soit hébergé dans la même famille qu'un(e) ami(e), indiquez Nom + Prénom de l'ami(e) :

ou Remarques éventuelles :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous un ancien client ? ☐Oui ☐Non (participant déjà parti avec ECI ou autre membre de la famille - frère/sœur)

Sinon, comment avez-vous connu ECI ? ☐Par relation ☐Comité d'Entreprise : lequel :

☐Pages jaunes ☐Magazine : lequel : ☐Professeur : lequel :

☐Internet : moteur de recherche / mot clé :

☐L'Office ☐Autres (réseaux sociaux, salons, etc...) :

ASSURANCE ANNULATION

ASSURANCE ANNULATION + BAGAGES + EXTENSION ÉPIDÉMIE* (FACULTATIVE) : 2,5% du prix global.

☐Oui ☐ Non (*à souscrire à l'inscription obligatoirement)

Je soussigné(e) représentant légal agissant en qualité de déclare avoir pris connaissance des conditions de voyage et de séjour décrites dans la brochure ou sur le site internet : eci.asso.fr, ainsi que des conditions particulières de vente et les accepte pleinement. J'autorise ECI à prendre, en cas d'urgence, toutes dispositions nécessaires pour faire pratiquer sur mon fils, ma fille, tout examen médical ainsi que toute intervention chirurgicale sous anesthésie générale.

Je joins à cette fiche d'inscription un acompte (chèque ou carte bancaire ou chèques vacances) de 400 € pour un séjour en Europe ou 700 € pour les autres destinations représentant le montant des frais de dossier de 70 € ainsi que l'acompte de 330 € (Europe) ou 630 € (autres destinations) à valoir sur les frais de séjour. **Ce bulletin d'inscription n'aura de valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par Valex-Tours-ECI de la confirmation d'inscription avec référence aux conditions particulières de vente stipulées dans la brochure ECI séjours linguistiques.**

MODE DE PAIEMENT DE L'ACOMPTE :

☐ Chèque bancaire (à l'ordre de *VALEX-TOURS*)

☐ Carte Bancaire par téléphone :
indiquer votre numéro de téléphone pour que notre service comptabilité puisse vous joindre : tel :

☐ Chèques Vacances
(les frais d'encaissement ANCV de 2,5% vous seront facturés)

☐ Virement Bancaire : *Banque SG*
IBAN FR76 3000 3035 6400 1200 2157 875
SWIFT / BIC : SOGEFRPP
Bénéficiaire : VALEX-TOURS. Bien indiquer le nom de l'enfant et l'intitulé du séjour.

CADRE RÉSERVÉ À L'ECI

Frais de dossier : ……
Accueil / transferts : ……
Séjour : ……
Annulation : ……
Option : ……
Voyage : ……
Taxes aériennes : ……
Total : ……

Acompte : ……

Solde dû : ……

Fait à : **Le :**

Signature du participant **Signature du représentant légal**

Pour Valex-Tours-ECI, la Direction

VALEX TOURS – 62 avenue de Lattre de Tassigny – 13090 AIX EN PROVENCE – Tel : 04 42 21 07 68 - E-Mail : eci@eci.asso.fr
ECI est une enseigne VALEX-TOURS - Société par Actions Simplifiée au capital de 50 000 Euros -RCS Aix en Provence B 879 749 364 APE 7911Z TVA FR33 879749364 immatriculée au registre des opérateurs de voyages et de séjours sous le numéro IM13200007– Membre de l'Office National de Garantie des Séjours Linguistiques Assureur RCP : Generali – 5 rue de Londres 75456 Paris – Garantie Financière : GROUPAMA.