



Séjours linguistiques en espagnol DOSSIER D'INSCRIPTION

I. INFORMATIONS FAMILLE

Nom de famille :

Adresse :

.....

.....

N° téléphone :

Adresse électronique :

Situation familiale : Célibataire : () Marié(e) : () Pacsé(e) : () Vie maritale : () Divorcé(e) : ()
Séparé(e) : () Veuf (ve) : () Famille d'accueil : ()

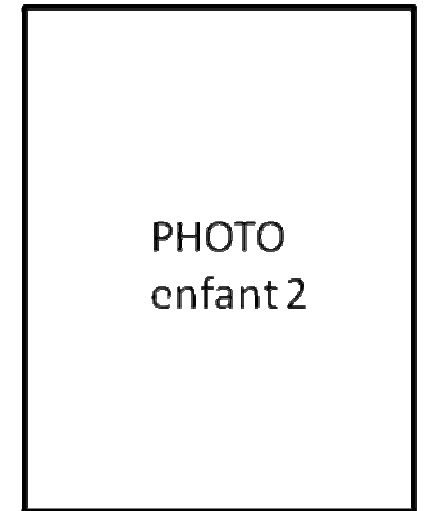
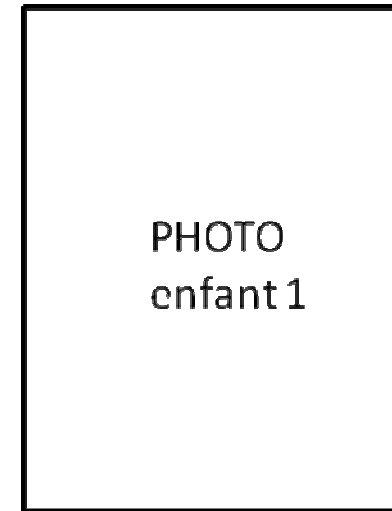
Nombre d'enfants à charge :

Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Téléphone pro :	Téléphone pro :
Pour les couples séparés, la garde de l'enfant est attribuée à : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Grands parents <input type="checkbox"/> Garde : Alternée d'une semaine <input type="checkbox"/> Alternée weekend et vacances <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Coordonnées du parent n'ayant pas la garde : Nom : Prénom : Téléphone : Adresse :	

Assurances :

Société d'assurance :

Numéro de police :



II. AUTORISATIONS

Point d'arrivé.	Point d'arrivé.
<input type="checkbox"/> Gare d'Hendaye <input type="checkbox"/> CLARO. Hondarribie.	<input type="checkbox"/> Gare d'Hendaye <input type="checkbox"/> CLARO.. Hondarribie.
Date : Heure :	Date : Heure :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (En cas d'absence des parents)

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec la famille

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (En cas d'absence des parents)

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec la famille

III. INFORMATIONS ENFANTS

1^{er} enfant

Nom : _____
Prénom : _____ F M
Né(e) le : _____ à : _____.

Etablissement scolaire : _____
à : _____
Classe : _____.

Niveau d'espagnol :
Certificat /diplôme : _____
Nombre de années qui a étudié l'espagnol à l'école : _____
Test en ligne.- Niveau d'espagnol Site Claro - Instituto Cervantes _____

Course d'espagnol CLARO ! choisi :

1^{ère} semaine. Date de Commencement : _____
 2^{nde} semaine. Date de Commencement : _____

Alimentation :
Besoins spécifiques _____

2^{ème} enfant

Nom : _____
Prénom : _____ F M
Né(e) le : _____ à : _____.

Etablissement scolaire : _____
à : _____
Classe : _____.

Niveau d'espagnol :
Certificat /diplôme : _____
Nombre de années qui a étudié l'espagnol à l'école : _____
Test en ligne.- Niveau d'espagnol Site Claro - Instituto Cervantes _____

Course d'espagnol CLARO ! choisi :

1^{ère} semaine. Date de Commencement : _____
 2^{nde} semaine. Date de Commencement : _____

Alimentation :
Besoins spécifiques _____

Je soussigné, père, mère, tuteur (1) : _____.

Déclare :

- Inscrire mon (mes) enfant (s) cité (s) précédemment :
- Connaître, Comprendre et Accepter les Conditions Générales de CLARO !
- Avoir pris connaissance des recommandations relatives aux documents à fournir

CLARO ! se réserve le droit d'apporter des modifications des programmes et des règlements.
En cas de désaccord sur les conditions énoncées ci-dessus, nous vous remercions de bien vouloir le préciser par écrit.

Fait à : _____ le : _____.

Signature du responsable légal

(1) Rayer les mentions inutiles

IV. MODALITES D'INSCRIPTION

Tous les dossiers d'inscriptions sont à envoyer par courrier à l'adresse :
Rue Ramon Iribarren 10-1
20280 Hondarribia (Gipuzkoa). ESPAGNE

V. DOCUMENTS A FOURNIR

- La fiche sanitaire de liaison *
- Certificat Medical
- Autorisation de sortie du territoire (sortie à l'étranger)
- Photo d'identité *

Cadre réservé à CLARO !

Code :

Dossier complet

Dossier incomplet

Pièce(s) manquante(s) :

Signature du responsable CLARO !