

Photo obligatoire

## LE PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe :  F  M Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Email : .....  
Tel. mobile : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Tel. Domicile : .....  
N° de carte d'identité ou de passeport<sup>(1)</sup> (en cours de validité) : .....  
CI n° ..... Passeport ..... n° Expire le : .....  
*(1) Indispensable pour les séjours aux USA, au Canada, et en Australie ainsi que si vous nous confiez la réservation du voyage.*

## POUR LES MINEURS

### INFORMATIONS FAMILIALES

**Mère** Nom et prénom : .....  
Adresse email : .....  
Tel. Mobile : ..... Profession : .....

**Père** Nom et prénom : .....  
Adresse email : .....  
Tel. Mobile : ..... Profession : .....

**Frères & soeurs** Nombre et âge : .....

### Personne à contacter d'urgence pendant le séjour (si différent des parents)

Nom et prénom : ..... Tel. Mobile : .....

### INFORMATIONS SCOLAIRES

Classe ou niveau d'études : ..... Établissement scolaire : .....  
Niveau de langue :  Débutant  Élémentaire  Intermédiaire  Avancé  
Nom du professeur de langue : .....

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Goûts et loisirs : .....  
Plutôt :  Réservé  Sociable  Actif  Calme  Raisonnable  Aventurier  Très autonome  Peu autonome

### SANTÉ / PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS

Maladie :  OUI  NON Trouble du comportement :  OUI  NON Allergies médicamenteuses :  OUI  NON  
Allergies alimentaires :  OUI  NON Asthme :  OUI  NON Autre : .....  
Si oui, indiquer les précautions à prendre : .....  
Traitement médical pendant le séjour :  OUI  NON *Si oui, fournir impérativement une copie de l'ordonnance.*  
Fumeur :  OUI  NON

**ATTENTION, IL EST IMPÉRATIF QUE : nous soyons prévenus à l'avance si un participant mineur est fumeur ET que celui-ci respecte scrupuleusement les règles concernant la consommation de cigarette sur place sous peine de lourde amende et/ou d'expulsion définitive du séjour à vos frais.**

## LE SÉJOUR

Nom du séjour : ..... Page de la brochure : ..... Date départ : ..... Date retour : .....  
Le cas échéant choix de : La formule de cours : ..... d'une option /activité : .....  
d'une 2<sup>ème</sup> option / activité : ..... du type d'hébergement : .....

Bulletin à renvoyer à : La Route des Langues 22, avenue Victor Hugo - 75116 Paris  
Email : rdl@laroutedeslangues.com



## VOYAGE

- Je confie la réservation du voyage à La Route des Langues<sup>(2)</sup> (moyennant le règlement des frais de réservation de 50€ pour l'Europe et de 100€ hors Europe)  au départ de Paris  au départ de ma ville : .....
- Je réserve moi-même le voyage<sup>(3)</sup>  Mon enfant mineur voyagera en UM (« Unaccompanied Minor ») :  OUI  NON

(2) Nous fournir impérativement une copie du passeport ou de la carte d'identité afin que nous puissions effectuer la réservation du billet.  
 (3) Nous envoyer impérativement la copie des billets.

## TRANSFERTS À L'ÉTRANGER

- Je souhaite confier l'organisation des transferts à la Route des Langues<sup>(4)</sup>  J'organise moi-même les transferts

(4) Attention, le prix des transferts est calculé depuis la gare ou l'aéroport mentionné dans la fiche séjour, et à certaines heures. Il peut varier en fonction de l'heure et du lieu d'arrivée, et si l'enfant mineur voyage en service UM.

## AUTRES INFORMATIONS

Comment avez-vous connu la Route des Langues ?

- UNOSEL  Professeur de mon enfant  Forum linguistique de l'école  Relations  Internet

## RÈGLEMENT

- Je m'engage à régler au plus tard 1 mois avant le départ la totalité du montant du séjour et des éventuelles options, des frais de réservation du voyage (si souscrit) et de frais de transferts à l'étranger (si souscrit) et des frais d'inscription d'un montant de 100€.
- Je désire souscrire à une garantie annulation (90€)

(5) Si non, nous fournir impérativement une attestation de votre propre assurance.

## RÈGLEMENT DE L'ACOMPTÉ OU DE LA TOTALITÉ DU SÉJOUR

Je règle :

- le prix global du séjour de : .....€ ou .....£ ou .....\$
- l'acompte de 800€ (ou £800 ou 800\$) pour tout séjour sans réservation de voyage
- l'acompte de 1000€ (ou £1000) pour tout séjour en Europe avec réservation du voyage
- l'acompte de 2000€ (ou \$2000) pour tout séjour en dehors de l'Europe avec réservation de voyage

Mode de règlement :  Chèque  Virement  Carte bancaire (Visa/Mastercard)\*

\*Je communique mes coordonnées bancaires par téléphone ou je remplis les informations ci-dessous :

N° de carte bancaire : ..... Cryptogramme : .....

Titulaire : ..... Validité : ..... / ..... (au moins jusqu'à la date du départ)

- J'autorise le débit de ma carte bancaire au profit de La Route des Langues pour l'acompte du montant indiqué ci-dessus ainsi que pour le solde (1 mois avant le départ)

Signature :

## CONTRAT

Je soussigné(e)..... déclare exacts le renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel de la Route des Langues ou son correspondant local à l'étranger à prendre en cas d'urgence toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale). Je reconnais avoir été pleinement informé de l'existence de risques sanitaires ou autres inhérents à tout déplacement et séjour à l'étranger, et je juge mon enfant physiquement et psychologiquement apte à partir en séjour linguistique dans la formule et à la destination que j'ai choisies.

J'ai bien noté que dans le cas où les organisateurs estimeraient que pour un motif grave (conduite ou manquement grave ou répété à la discipline nécessaire de l'organisation), ils ne peuvent plus continuer à assumer la prise en charge de mon enfant, je m'engage à prendre avec la direction de la Route des Langues toutes dispositions nécessaires pour assurer son retour anticipé et non encadré, sans délai et à mes frais.

Je certifie avoir pris connaissance, préalablement à la présente prise d'inscription, des conditions générales et particulières de vente ainsi que des modalités du séjour choisi, des assurances proposées, telles que mentionnées dans la présente brochure, qui constitue l'information préalable selon le Code du Tourisme fixant les conditions de l'exercice des activités relatives à l'organisation de voyages et de séjours. Je les accepte pleinement et sans réserve et m'engage contractuellement avec la Route des Langues.

N.B. Il appartient à chaque participant (ou son responsable légal s'il est mineur) de s'informer sur les risques sanitaires et/ou sociaux liés au pays de destination. Nous vous conseillons de lire les informations contenues sur le site [www.diplomatie.gouv.fr](http://www.diplomatie.gouv.fr) (rubrique Conseils aux voyageurs) ou de vous renseigner auprès du Ministère des Affaires étrangères au 0825 302 302.

Signature du participant ou de son responsable légal s'il est mineur

Signature du Directeur de la Route des Langues