

Séjours linguistiques AeA  
Chemin de la Boriodaz 54  
CH - 1820 Montreux  
Tél: 021 971 10 03  
www.aea.ch / contact@aea.ch

Allemagne - Angleterre - Irlande  
Italie - Espagne - Australie - Canada  
USA - Nlle-Zélande - Malte

# Bulletin d'inscription - Allemand

Joindre  
1 photo

Merci de remplir ce formulaire lisiblement et en lettres majuscules s.v.p.

LIEU DU SEJOUR ET COURS CHOISI(S): \_\_\_\_\_

Nombre de périodes de cours par semaine: \_\_\_\_\_

DATES: du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ soit \_\_\_\_\_ semaines

LOGEMENT:  en famille  en résidence  autre \_\_\_\_\_

PENSION:  complète  demi-pension  petit-déjeuner  sans repas

CHAMBRE:  double  individuelle

TRANSFERT - ACCUEIL à l'aéroport désiré:  aller  aller-retour  non  
(cette demande peut être faite jusqu'à 10-15 jours avant le départ)

ASSURANCES: je désire recevoir le formulaire à l'examen:

Assurance annulation-séjour:  oui  non Assurance SOS-rapatriement:  oui  non

Mme  Mlle  Monsieur

Nom (selon le passeport): \_\_\_\_\_

Né(e) le: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Langue maternelle: \_\_\_\_\_

NP, localité: \_\_\_\_\_

Autre (si bilingue): \_\_\_\_\_

Téléphone (privé): \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Téléphone (prof.): \_\_\_\_\_

Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

fumeur  non-fumeur  problème de santé, allergies, régime. Préciser s.v.p.- **si possible en allemand.**

Personne à contacter en cas d'urgence durant le séjour (nom, adresse, tél.): \_\_\_\_\_

Depuis combien de temps étudiez-vous l'allemand? \_\_\_\_\_

0 = débutant - 5 = très bien

Niveau écrit: \_\_\_\_\_

Niveau oral: \_\_\_\_\_

Niveau compréhension: \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu AeA ? \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait un séjour linguistique?  Oui  Non

