

Bulletin d'inscription - Italien

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)

BILLET D'AVION: Je désire recevoir une offre pour le billet d'avion par: TUI Agence de voyages Montreux; sandra.allemann@tui.ch ☎021 9665335 oui non

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 italien.**

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

Depuis combien de temps étudiez-vous l'espagnol? _____

0 = débutant - 5 = très bien

Niveau écrit: _____

Niveau oral: _____

Niveau compréhension: _____

Comment avez-vous connu AeA ? _____

Avez-vous déjà fait un séjour linguistique? _____

Pour nous aider à mieux préparer votre séjour, présentez-vous **en italien, sans autre aide que le dictionnaire**. Décrivez votre caractère, vos goûts, vos intérêts et votre motivation pour ce séjour linguistique. Essayez d'utiliser toutes les lignes.

A propos de cigarettes:

Nous attirons votre attention sur le fait que la loi italienne interdit de fumer aux jeunes de moins de 16 ans.

Pour les élèves de moins 16 ans, il est donc strictement interdit de fumer, où que ce soit.

Pour les plus de 16 ans, veuillez indiquer si l'élève fume parfois / souvent / pas du tout

A propos de haschisch ou d'autres drogues: renvoi immédiat!

Règlement: J'ai (nous avons) pris connaissance du règlement et des conditions d'inscription à un séjour A&A, tels que spécifiés dans la brochure y-relative. Je m'engage (nous nous engageons) à en respecter les termes.

Lieu, date et signature de l'élève: _____

Pour les mineurs, signature du représentant légal: _____

Pour les élèves mineurs:

Noms et prénoms des parents: _____

Adresse: _____

NP, localité: _____

No. de tél. des parents durant le séjour: _____

Adresse (si autre que domicile): _____

NP, Localité (si autre que domicile): _____