

Brittany Ferries

Réductions accordées aux salariés :

- **Gratuité des frais de dossiers** ;
- **5% de remise** sur le prix du séjour en brochure (hors assurances, transferts et acheminements).

Photo
d'identité

DEMANDE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2022

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (Indiquer le nom et le prénom du participant indiqués sur la pièce d'identité utilisée pour le voyage)

Nom : _____ Prénom : _____ Fille Garçon Né(e) le : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél. portable du participant : _____ Email du participant : _____
 N° passeport ou carte d'identité : _____ N° frères et sœurs : _____ Ages : _____
 Représentant légal du participant : Père Mère Autre _____
 Email des parents (utilisé pour l'envoi des documents) : _____

Nom du père : _____ Prénom : _____ Profession : _____
 Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél. : _____ Tél. bureau : _____ Tél. portable : _____
 Email : _____
 Nom de la mère : _____ Prénom : _____ Profession : _____
 Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél. : _____ Tél. bureau : _____ Tél. portable : _____
 Email : _____

SEJOUR

Destination : _____ Dates : _____ Option (le cas échéant) : _____ Page du catalogue : _____
 Hébergement (suivant le séjour) : Famille : Seul francophone (selon le centre) Avec un camarade (le cas échéant) : _____
 Résidentiel (campus, collège...) Avec un camarade : _____

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Classe en 2022-2023 : _____ Options : _____ LV1 : _____ LV2 : _____
 N° d'années d'étude de la langue : _____ Niveau : Très bon Bon Moyen Faible
 Etablissement fréquenté : _____ Ville : _____ Nom du professeur : _____

CARACTERE DU PARTICIPANT

Timide Expansif Etourdi Sociable Réserve Indépendant Studieux Autres : _____
 Centres d'intérêt : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Asthme Enurésie Allergie(s) Phobie (chien, chat...) Précisez : _____
 Régime alimentaire spécifique (sous réserve de possibilités) Précisez : _____

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à : fumer : oui non
 J'autorise mon enfant de plus de 14 ans à sortir le soir non accompagné d'un adulte : oui non
Dans tous les cas, il devra être rentré à 23h00 (00h00 en Espagne et à Malte). Ces horaires pourront être revus par la famille ou l'équipe d'encadrement.
 J'autorise mon enfant à être photographié (ne concerne pas les blogs sécurisés) : oui non

VOYAGE

Voyage accompagné au départ de Paris Voyage individuel
 Préacheminements A/R de Province, accueil et transferts (sous réserve et à réserver à l'inscription). *Entourer la ville désirée. Autre ville, nous consulter.*
 Départ non accompagné en train de Clermont-Fd, Dijon, Le Mans, Lille, Tours (ou St Pierre des Corps) : 190€
 Départ non accompagné en train d'Aix-en-Provence, Bordeaux, Lyon, Marseille, Nancy, Nantes, Rennes, Strasbourg : 265€
 Départ non accompagné en avion de Bastia, Bordeaux, Brest, Clermont-Fd, Genève, Lyon, Marseille, Montpellier, Mulhouse, Nantes, Nice, Pau, Rennes, Strasbourg, Toulouse : 310€
 Accueil et transfert à Paris (inclus dans le préacheminement) : à l'aller au retour
 Accueil et transfert à l'étranger (pour les séjours à dates libres) : à l'aller au retour

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Bénéficiez-vous des avantages d'un Comité d'Entreprise ? oui non Si oui, lequel ? _____ Le séjour est-il subventionné ? oui non
 Comment avez-vous connu ATL ? _____ Option Assurance-Multirisques* Europe (80€), autres destinations (100€) : oui non
 Option financement échelonné du séjour : oui non *Assistance, rapatriement, frais médicaux, annulation : à souscrire à l'inscription et minimum 30 jours avant le départ.
 Le participant a-t-il déjà séjourné avec ATL ? oui non Si oui, où : _____
 Souhaite-t-il retourner dans la même famille ? oui non Si oui, précisez le nom et adresse : _____

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), M., Mme _____ déclare avoir pris connaissance du descriptif du programme choisi, des conditions particulières de vente décrites dans la brochure ATL et les accepte sans restriction. Je donne l'autorisation aux accompagnateurs, en cas d'urgence, de prendre toutes les dispositions nécessaires pour hospitaliser mon enfant et éventuellement l'opérer. Je verse à ce jour un **acompte de 580 €** (500 € + 80 € de frais de dossier) + **le montant de l'assurance-multirisques** (le cas échéant). Cette demande d'inscription ne sera validée qu'après le renvoi du contrat de voyage. Vous pourrez être amené à recevoir des informations de notre part par email, si vous y êtes opposé, veuillez nous en informer.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal :