

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## SPORTS ET VACANCES

à retourner à : Sports et Vacances – impasse du château du Bourg-Naudin - 76190 - TOUFFREVILLE-LA-CORBELINE - Tél. / Fax : 02 35 96 70 27

**NOM DU STAGIAIRE :** ..... **Prénom :** .....

Né(e)le : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....

Email : ..... Tél : .....

**Avez-vous déjà participé à un stage Sports et Vacances ?** .....

### PARENTS (représentant légal)

Nom : ..... Prénom : .....

Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Profession du père : .....

Tél. dom : ..... Tél. travail-portable : .....

Profession de la mère: .....

Tél. dom : ..... Tél. travail-portable : .....

**NOM DU SEJOUR** (ex. TENNIS compétition + ANGLAIS): .....

Centre : ..... Date du séjour : .....

Hébergement :  collègue  famille  centre équestre

**Niveau d'anglais :** (0) débutant (4) très bon  (0)  (1)  (2)  (3)  (4)

Nombre d'année d'anglais : ..... Classe : .....

Collège ou lycée : ..... Nom du professeur d'anglais : .....

### Niveau dans le stage sportif choisi :

(classement, handicap, galop, performance, niveau de compétition)

Nombre d'années de pratique : ..... Fréquence : ..... Place (hockey) : .....

Club : ..... Nom de l'entraîneur : .....

### Envoyez la brochure Sports et Vacances à un ami :

NOM : ..... Prénom : ..... Son sport : ..... Adresse : .....

### VOYAGE

Aller : avec le groupe

par vos propres moyens  dans ce cas : transfert Dublin Airport/Collège

Retour : avec le groupe

par vos propres moyens  dans ce cas : transfert Collège/Dublin Airport

Je souhaite que mon enfant bénéficie du service Accueil Transfert. Ce service s'adresse aux stagiaires venant de province ou de l'étranger qui souhaitent être accueilli et transféré à leur arrivée à Paris au départ du groupe à Roissy. Prix d'un transfert : 40 €.

départ et retour

aller

retour

### Comment avez-vous connu S&V ?

Ami

Famille

Magazine

Internet

Club

C.E

Autres

### REGLEMENT :

Acompte 30% (séjour + voyage) : .....

Garantie annulation : ..... €

Cotisation annuelle : ..... 10 €

Montant du paiement joint : ..... €

### Je soussigné (e) (Prénom, NOM)

.....  
.....  
certifie avoir pris connaissance et accepté les conditions générales et particulières d'inscription et d'assurance de Sports et Vacances.

DATE : ..... SIGNATURE (DES PARENTS OU TUTEUR) :