



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT :

H - F

Nom : Prénom(s) :

Nationalité : Langue(s) maternelle(s) :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :/...../..... Âge :

N° - Rue :

Code postal - Ville - Pays : Occupation (collège-lycée-études-emploi-autre) :

Tel Domicile : Tel Portable :

Email(s) :

Niveau de langue estimé : Débutant (A1) Élémentaire (A2) Intermédiaire (B1) Intermédiaire Sup. (B2) Avancé (C1) Avancé Sup. (C2)

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN :

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Tel Domicile : Tel Portable : Tel Bureau :

Email(s) :

VOTRE PROGRAMME :

Type de projet (Séjour linguistique Jeune ou Adulte - High-School - Cours chez le prof - Autres...) :

Ville - Pays : Nom de l'école ou du programme :

Type de cours :

Date de début de la formation :/...../..... Date de fin de la formation :/...../..... Nombre de semaines :

SECOND PROGRAMME (EN CAS DE MULTI-DESTINATIONS) :

Type de projet :

Ville - Pays : Nom de l'école ou du programme :

Type de cours :

Date de début de la formation :/...../..... Date de fin de la formation :/...../..... Nombre de semaines :

VOTRE LOGEMENT :

Sans logement SWAP

Date de début :/...../..... Date de fin :/...../.....

Type de logement

Type de chambre

Repas

Famille d'accueil

Individuelle

Sans repas

Résidence/campus

Double

Petit-déjeuner

Appartement

Autre :

Demi-pension

Autre :

Pension complète

Nom du logement :

SECOND LOGEMENT (EN CAS DE MULTI-DESTINATIONS) :

Sans logement SWAP

Date de début :/...../..... Date de fin :/...../.....

Type de logement

Type de chambre

Repas

Famille d'accueil

Individuelle

Sans repas

Résidence/campus

Double

Petit-déjeuner

Appartement

Autre :

Demi-pension

Autre :

Pension complète

Nom du logement :

Si vous logez en famille, vous désirez :

Nous ferons de notre mieux pour répondre à vos critères mais ils ne peuvent être garantis

Famille avec enfants : oui non

Famille avec animaux : oui non

Êtes-vous végétarien ? : oui non

Avez-vous un régime spécial ? : Avez-vous des allergies ? : oui non Précisez :

Avez-vous des souhaits particuliers ? :

ORGANISATION DE VOTRE VOYAGE :

Je désire recevoir une offre de vol/train Oui - Aéroport/Gare de départ : Non

Je désire réserver un/des transfert(s) A l'arrivée et au retour - Aéroport/Gare :

A l'arrivée seulement - Aéroport/Gare : Au retour seulement - Aéroport/Gare :

Pas de transfert

VOS ASSURANCES :

Je réserve une assurance annulation : Je réserve une protection examen gratuite (joindre une copie d'inscription à mes examens)

Je réserve une assurance voyage :

Comment avez-vous connu SWAP ?

Quelque-chose à ajouter ?

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente de l'agence SWAP.

Date :/...../.....

Signature du participant

Signature des parents ou représentant légal pour les étudiants mineurs