

BULLETIN D'INSCRIPTION - WINTER CAMP 2019

Date d'arrivée:.....

Date de départ :

ÉLÈVE

Nom.....

Prénom

Date de naissance ... Lieu

Nationalité..... Langue maternelle.....

N° Passeport..... Expire le

Adresse

.....

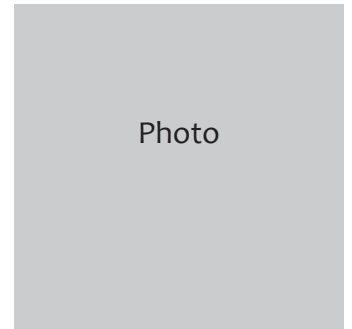
Code Postal..... Ville..... Pays.....

Téléphone (maison)..... Fax (maison).....

Téléphone (bureau) Fax (bureau).....

Téléphone portable mère..... Téléphone portable père..... Fille Garçon

Adresse mail des parents.....



OPTIONS

Aviation

Vol de découverte : **100 euros / session**

Cours d'aviation : **1150 euros /10 leçons**

Équitation

INFORMATIONS MÉDICALES

Groupe sanguin..... Date de dernière injection anti-tétanique...../...../.....

Problème médical particulier, allergie.....

Traitement médical à suivre

Nom et téléphone du médecin traitant

AUTORISATION

Je soussigné.....père/mère/représentant (rayon la mention inutile) de.....
..... autorise par la présente le directeur de l'École des Roches ou le personnel de l'école agissant en son nom à prendre toute mesure d'urgence nécessaire, à la fois médicale et chirurgicale, y compris une hospitalisation, en cas de maladie ou d'accident.

Date..... Lieu Signature

AUTRE INFORMATION

Comment avez vous connu l'école ?

Internet

un ami

une agence

un professeur de langue

autre

(Merci de spécifier le nom du site internet, ami, agence ou professeur de langue :

.....)



CONDITIONS GÉNÉRALES - WINTER CAMP 2019

RESPONSABILITÉ

1. L'école dégage toute responsabilité :

- En cas d'absence d'informations écrites par les parents, concernant la santé du stagiaire ;
- Si le stagiaire transgresse le règlement et/ou les directives ;
- Si le stagiaire quitte l'école sans autorisation.

2. Les parents s'engagent à souscrire une assurance médicale afin de couvrir tous les frais médicaux, de pharmacie, de transport hospitalier, etc. et s'engagent à payer toute facture de soins et tous les frais médicaux survenus pendant le séjour de leur enfant.

3. Le jour de son arrivée, le stagiaire doit obligatoirement remettre à son chef de maison, son argent de poche et ses objets de valeur (qui seront entreposés dans le coffre de l'école). En cas d'oubli ou de refus, l'école se dégage de toute responsabilité vis à vis des sommes d'argent et objets de valeur non confiés aux chefs de maison.

4. En cas de comportement inadmissible – bris volontaire de matériel, perturbation des cours, violence verbale ou physique, non-respect des adultes ou du règlement, insultes en français ou dans une autre langue, vol, consommation ou détention de substances illicites ou d'alcool, le stagiaire sera immédiatement renvoyé dans sa famille. Dans ce cas, le responsable légal du stagiaire accepte que l'École des Roches, après l'en avoir informé, prenne toutes les dispositions pour le retour immédiat du stagiaire sans compensation financière. Les frais de changement de billet d'avion seront supportés par le stagiaire et sa famille. Les parents autorisent l'école à pratiquer un test d'alcoolémie.

5. En cas de départ anticipé pour des raisons de convenances personnelles ou de renvoi, la famille s'engage à reprendre le stagiaire sans compensation financière.

6. En cas d'annulation du stagiaire dans les 3 semaines avant le début du stage, l'acompte de 1000€ est dû et sera conservé par l'École des Roches.

7. L'École des Roches ne demande jamais d'autorisation écrite pour les excursions qu'elle organise. Si un stagiaire demande une autorisation écrite à ses parents, c'est pour organiser une sortie sans supervision de l'école, en dehors du cadre du stage. Dans ce cas, les parents assument seuls, la responsabilité de cette sortie, jusqu'au retour à l'école. Le stagiaire s'engage à ne pas faire d'autostop et à respecter les règles de circulation. L'école ne peut en aucun cas se porter responsable d'un incident survenu en dehors de son encadrement.

8. Pour faciliter son séjour, l'École des Roches a conçu un petit guide à l'intention du stagiaire qui lui sera transmis en amont du stage. Il est demandé au stagiaire d'en prendre connaissance avant son arrivée.

Les parents approuvent le règlement du stage

Le stagiaire s'engage à respecter le règlement du stage

Signature du parent/tuteur :

Signature du stagiaire :

.....

.....

CONTACT

Pour toute question, merci de contacter le service des Admissions

École des Roches – BP 710 – 27130 Verneuil sur Avre
Tel +33(0)2 32 60 40 00 - Fax +33(0)2 32 32 25 28
ecoledesroches@ecoledesroches.com



PAIEMENT - WINTER CAMP 2019

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE – RÉSERVATION

Nom de l'élève

J'autorise l'École des Roches à débiteur sur ma carte VISA – EUROCARD – MASTERCARD :

- 1000 € pour confirmer l'inscription de mon enfant, ce jour ;
- Le solde, 3 semaines avant l'arrivée de mon enfant.

N° de carte bancaire :

|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

Date d'expiration/...../..... N° ID (3 derniers chiffres) |.....|.....|.....|

Signature obligatoire

Paiement par virement bancaire (frais bancaires à votre charge).

Nom et adresse de la banque	Code banque	Code guichet	BIC SWIFT	Numéro de compte	Clé
CIC EURE ENTREPRISES Iban FR76 3002 7160 7900 0162 1120 164 49 rue Georges Bernard - 27000 EVREUX	30027	16079	CMCIFRPP	0016211201	64
HSBC France Iban FR76 3005 6009 2209 2200 0806 273 33 rue du Louvre – 75002 PARIS	30056	00922	CCFRFRPP	09220008062	73

Nom du bénéficiaire : ÉCOLE DES ROCHES - **Motif du paiement :** Nom de l'élève concerné



FICHE ARRIVÉE - WINTER CAMP 2019

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Nom.....Prénom.....

ARRIVÉE : le vol doit atterrir à Orly entre 10h et 13h, ou à Charles de Gaulle entre 10h et 15h.

Arrivée en France

Date..... Heure.....

Aéroport.....

N° vol* Terminal

Compagnie aérienne.....

Ville de départ.....

Service Mineur non accompagné**

(à cocher seulement si vous avez réservé ce service auprès de la compagnie aérienne)

Remarques :

.....

DÉPART : le vol doit décoller de Orly entre 11h et 13h, ou de Charles de Gaulle entre 11h et 15h.

Vol Retour

Date..... Heure.....

Aéroport.....

N° vol* Terminal

Compagnie aérienne.....

Ville de destination.....

Service Mineur non accompagné**

(à cocher seulement si vous avez réservé ce service auprès de la compagnie aérienne)

Remarques :

.....

*Veuillez nous adresser une copie du billet électronique

**Pour les étudiants qui voyagent avec le service UM, veuillez nous adresser le formulaire UM pour le voyage retour.

Arrivée directe à l'École des Roches

Départ direct de l'École des Roches

Remarque:

Remarque:.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

CAMARADE DE CHAMBRE

Votre enfant souhaite-t-il/elle partager une chambre avec un(e) ami(e) Oui Non

Précisez le nom de son ami(e)

DROIT À L'IMAGE

Des photos de votre enfant peuvent être prises durant son séjour à l'École des Roches et utilisées pour diverses publications (brochures, dossiers de présentation, site internet, réseaux sociaux, newsletters...).

Si vous souhaitez que votre enfant n'apparaisse pas dans ces publications, merci de nous faire votre demande par écrit au moment de l'inscription au Winter Camp.



AUTORISATION POUR LES SORTIES

1. Votre enfant n'a pas besoin de votre permission pour faire une excursion ou une visite guidée organisée par l'École des Roches, avec les enseignants (inclus dans le programme).

2. Veuillez noter qu'aucun élève n'est autorisé à quitter le campus par ses propres moyens si ce document n'a pas été approuvé et signé par les parents et n'a pas été autorisé par le directeur du Winter Camp.

Je, soussigné(e) (père, mère, tuteur) de

Certifie que :

- Mon enfant a 13 ans ou plus, je l'autorise à partir seul à Verneuil sur Avre après ses cours. Il / elle sera de retour à l'École des Roches avant 20h30 Oui Non

- Sauf indication contraire, je prends note que pendant les excursions organisées par l'école, notre enfant sera autorisé à rester sans surveillance pendant les temps libres :

- En provinces si elle / il a 13 ans et plus
- À Paris si elle a 14 ans et plus

En signant ce document, j'accepte toutes les conditions qui y sont spécifiées et décharge l'École des Roches de toute responsabilité.

Date :

Signature :



DÉPÔT DE GARANTIE

Nom de l'élève

Je soussigné.....

Par la présente, autorise l'École des Roches à débiter 300 € sur ma carte VISA – EUROCARD – MASTER-CARD, en cas de services impayés, visite chez le docteur, pharmacie, dégâts causés par l'élève et/ou transfert à l'aéroport en cas d'exclusion.

Une facture sera envoyée pour chaque débit sur votre carte de crédit.

N° de carte bancaire :

|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

Date d'expiration/...../..... N° ID (3 derniers chiffres) |.....|.....|.....|

Date et signature obligatoires :



FORMULAIRE D'ÉVALUATION DU NIVEAU DE FRANÇAIS

A remplir par le professeur dispensant les cours de français et à faire valider par le directeur de l'école

Nom de l'élève concerné(e) :

Date de Naissance : / ___ / ___ / _____ /

Nationalité : Classe actuelle :

Nom du professeur :

Depuis combien de temps connaissez-vous cet élève ?

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR LE NIVEAU EN FRANÇAIS (Si l'élève est débutant, ne pas compléter la partie suivante)

Depuis combien d'années l'élève apprend-il le français ?

Dans quel cadre l'élève apprend-il le français ?

Programme école publique Programme école privée

Alliance française Cours particulier

Autre (précisez) :

Quel est le rythme d'apprentissage de l'élève ? (nbre d'heures de cours par semaine)

.....

Nbre d'élèves dans la classe ?

Méthode utilisée (titre des manuels)

L'élève a-t-il suivi une préparation à l'examen du DELF ?

L'élève a-t-il déjà obtenu un diplôme de DELF ? Si oui, lequel ?

Pouvez-vous situer le niveau de l'élève pour chaque compétence sur la grille du CECR ?

	A1	A2	B1	B2	C1
Production orale					
Compréhension orale					
Production écrite					
Compréhension écrite					

Personnalité de l'élève/sens de l'effort/ses des responsabilités/ facilité d'apprentissage/ attitude en classe/qualité du travail personnel/points faibles.

Formulez un commentaire qui permettra de mieux cerner le profil de l'élève :

.....

.....

.....

.....

.....

