

Siège Social : 9 rue des 2 Avenues - 75013 PARIS

Pour les conditions générales de vente et les caractéristiques du séjour indiquées ci-après : la destination, le transport, le type et le mode d'hébergement, les visites et excursions, les formalités administratives et sanitaires, les conditions d'annulation du fait du client ou de l'organisateur, la révision des prix, les contacts d'urgence et les assurances, les parties entendent se référer à l'offre préalable (Brochure Séjours Linguistiques 2019 n°NA2019-04).

► **SEJOUR L'ANGLAIS PAR LE JEU**

Référence du Séjour	Ville ou région de destination	Prix du séjour
..... €
<input type="checkbox"/> Option Placement Seul Francophone (si possibilité offerte en brochure)	 €

Numéro de carte Go&Live :

Date du : Au :

Type d'hébergement : Famille Résidence Appartement Sans Hébergement

SEJOUR ACCOMPAGNE	SEJOUR NON ACCOMPAGNE (Référence commençant par un "E")
► DUREE : Nombre de nuits ou PC (pensions complètes) : (Voir brochure) ► SEJOURNER AVEC UN AMI : Si vous avez choisi un programme à deux participants français dans la même famille et si vous souhaitez que votre enfant soit logé avec un ami (les placements fille/garçon ne sont pas acceptés même frère et sœur, indiquez son Nom et son Prénom : ► VOYAGE (se reporter aux possibilités offertes dans la brochure) : VILLE DE DEPART (en France) : VILLE DE RETOUR (en France) : S'il s'agit d'un pré/post acheminement, indiquez le supplément (voir brochure) PRIX : € ► LORS DU VOYAGE RETOUR (hors post acheminement), le participant rejoindra seul le domicile familial : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	► DUREE DU SEJOUR : (Semaines) ► Nombre de cours par semaine : (se reporter aux possibilités offertes dans la brochure) ► TRANSFERT (l'option transfert vous sera proposée à la confirmation d'inscription.) ► Si vous souhaitez LOGER AVEC UN AMI : indiquez son Nom et son Prénom : ► AUTRES OPTIONS (s'il y a lieu) :

► **PARTICIPANT : Indiquez le nom tel que mentionné sur la pièce d'identité qui sera utilisée lors du voyage**

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville ou localité : Tél. portable du Participant :

E-mail du Participant :

Date de Naissance du Participant : Sexe M F

Numéro de carte d'identité ou du passeport : Date d'expiration :

Nationalité :

Frères et sœurs	Nom	Prénom	Date de naissance	Genre
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
.....	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

► **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX : à compléter avec soin et joindre obligatoirement un courrier explicatif pour tout problème particulier :**

Allergies : Oui Non Lesquelles :

Pour les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou liste des aliments non autorisés.

Handicap physique : Oui Non Lequel :

Traitement médical : Oui Non Lequel :

Régime (médical ou religieux) : Oui Non Lequel :

Asthme Enurésie Maladie chronique⁽¹⁾ Phobies⁽¹⁾ Problèmes psychologiques⁽¹⁾ Autres⁽¹⁾

⁽¹⁾ Précisez :

~~Fumeur : Oui Non ATTENTION ! Certains séjours accompagnés sont NON Fumeurs (USA, Canada, Australie et séjours en Résidence) et le cas échéant le participant s'engage à ne pas fumer pendant le séjour. Tout engagement non tenu sera sanctionné par le renvoi du participant à ses frais (reportez-vous à la brochure pour obtenir des informations complémentaires).~~

► **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES***

Etablissement scolaire : Classe (année scolaire 2018/2019) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

1^{ère} langue étudiée : Nb d'années d'études : Nom du professeur :

2^{ème} langue étudiée : Nb d'années d'études : Nom du professeur :

Niveau Linguistique

<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Faux-Débutant	<input type="checkbox"/> Pré-intermédiaire	<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Intermédiaire Avancé	<input type="checkbox"/> Avancé
OU	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1
			<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1

PARENTS / REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Situation de famille : Mariés Vie maritale Veuf Divorcés Séparés Célibataires

PARENT 1

PARENT 2

Nom et prénom :
Profession :
N° Téléphone Domicile :
N° Téléphone Mobile :
N° Téléphone d'urgence :
E-mail (en majuscules) :

L'adresse email est obligatoire. Les documents relatifs au séjour vous seront communiqués sous forme électronique à cette adresse (parent1).

Accepteriez-vous d'être contacté ou de contacter directement d'autres participants en vue de co-voiturage par exemple* ? Oui Non
DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL : Seriez-vous éventuellement intéressé pour accueillir bénévolement un jeune étranger ? Oui Non

RÈGLES RELATIVES AUX AUTORISATIONS DE SORTIES LE SOIR (voir Brochure)

Pour les séjours accompagnés, par principe les enfants mineurs sont autorisés à sortir seuls le soir, après le dîner, non accompagnés d'un adulte. En journée, nos participants sont également autorisés à quitter librement le domicile de leur famille d'accueil.

Pour les séjours aux USA, Canada, Australie, ainsi que pour les séjours en résidence, les sorties sont interdites que le participant soit mineur ou majeur.

Pour les séjours en famille, hors pays ci-dessus, votre enfant sera autorisé à sortir seul le soir non accompagné d'un adulte sauf si vous ne donnez pas votre autorisation en cochant la case correspondante ci-après. Il est précisé que les heures limites de sortie sont les suivantes :

Moins de 14 ans : jusqu'à 21 heures (22 heures pour l'Espagne)
De 14 à 17 ans : jusqu'à 22 heures (Minuit pour Malte et l'Espagne)
Plus de 17 ans : jusqu'à 23 heures (Minuit pour Malte et l'Espagne).

En cas de non-respect de ces horaires, la famille hôte peut refuser de recevoir le participant. En toute hypothèse, les parents assument entièrement la responsabilité de dommages causés ou subis par le participant à l'occasion de sorties non accompagnées.

Les parents acceptent expressément que la famille hôte et/ou le responsable local et/ou les accompagnateurs annulent ou réduisent l'autorisation de sortie si nécessaire.

AUTORISATION DE SORTIE : j'ai bien pris connaissance des règles relatives aux autorisations de sortie et je n'autorise pas mon enfant à sortir seul le soir, non accompagné d'un adulte.

Pour les circuits Découverte et Aventure et pour les séjours non accompagnés (dont la référence commence par un « E »), par principe, Nacel n'a prévu aucune limitation de sortie le soir. Toutefois les mineurs devront respecter les éventuels couvre-feux indiqués en brochure et en cas de non-respect les règles citées plus haut s'appliqueront.

COMITÉ D'ENTREPRISE

Service Enfance
Mairie de Villemomble
13 bis, Rue d'Avron
93250 Villemomble
☎ : 01 49 35 25 27

Nom du Comité d'entreprise : Votre CE a-t-il une convention avec NACEL : Oui Non
Adresse Comité d'entreprise : Si oui votre numéro d'adhésion :
Code Postal : Ville :

PACK ASSURANCE : Annulation - Responsabilité - Frais médicaux - Vol de bagages

Cette option doit être souscrite à l'inscription. Les garanties sont décrites dans la brochure. **Je souhaite souscrire le pack assurance :**

Cochez selon la durée du séjour (se reporter à la brochure) :

Séjour de 6 PC : 30 € De 7 à 12 PC : 45 € De 13 à 30 PC : 80 € De 31 à 90 PC : 150 € De 91 PC et + : 450 €

Je joins cette somme à l'acompte (200 €).

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

VOUS RÉGLEZ L'ACOMPTE ET LE PACK ASSURANCE SOUSCRIT CI-DESSUS PAR :

Chèque bancaire à l'ordre de Nacel Chèque Vacances ANCV Déjà réglé par téléphone

Carte fidélité Go&Live group (N° Carte à préciser au recto) : points utilisés (10 points = 1€). ATTENTION si le nombre de points est insuffisant pour régler la totalité de l'acompte et des assurances souscrites, le complément doit donc être réalisé avec un autre moyen de paiement de la liste ci-dessus.

INFORMATIONS COMMERCIALES ET MENTIONS LÉGALES

Je souhaite recevoir la newsletter et les nouveautés de Nacel

Je souhaite recevoir les offres et nouveautés des autres marques du groupe Go&Live

Nacel est, conformément aux dispositions de l'article 13 du Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles, dit RGPD, un responsable de traitement. À ce titre, nous attachons énormément d'importance à la protection de vos données personnelles. Dans la fiche d'inscription que vous devez de remplir, nous vous demandons de nombreuses informations personnelles, parfois sensibles, qui sont soit obligatoires (nécessaires pour que nous respections nos obligations légales ou pour assurer votre sécurité lors de vos séjours avec nous) soit facultatives (recueillies pour un usage uniquement interne au groupe Go & Live afin de construire et constamment améliorer notre relation avec vous). Ces informations peuvent faire l'objet d'un traitement automatisé, et sont susceptibles, la encore lorsque la loi nous l'oblige (par exemple communication de listes aux transporteurs), d'être communiquées à nos partenaires. Ces données seront détruites par nos prestataires à la fin du séjour, sous réserve des dispositions légales qui s'imposent à leurs professions respectives. Conformément à la loi, vous pouvez consulter, modifier, révoquer à tout moment le droit d'utilisation de vos données, en limiter le traitement, et exercer votre droit de portabilité en écrivant à notre DPO, soit par mail à l'adresse RGPD@nacel.fr, soit au siège social de notre société. Les objectifs de nos collectes d'information, les modalités de leur traitement, leur délais de conservation, et vos droits sont détaillés dans notre politique de confidentialité sur notre site internet www.nacel.fr, que vous devez consulter.

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur) : reconnais avoir pris connaissance de la politique de confidentialité et de traitement de mes informations personnelles, avoir été informé(e) et avoir compris mes droits et recours, et accepte pleinement ces conditions et le traitement de mes informations, y compris dans le cadre de la politique commerciale de la société.

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. De plus, je m'engage, le cas échéant, à faire part à NACEL de toute information d'ordre médical non connue à ce jour et survenant jusqu'à la date du départ. J'ai pris conscience qu'occulter ces informations impliquerait ma pleine responsabilité et qu'en conséquence les frais complémentaires et/ou les frais d'annulation éventuels seraient à ma charge. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de voyage et de séjour décrites dans la brochure ou dans les documents d'informations complémentaires et les accepte pleinement. Je verse la somme de 200 € à titre d'acompte plus le montant des assurances souscrites ci-dessus. Je m'engage à régler la totalité du montant du séjour au moins 45 jours avant le départ. Nacel (s) m'informe(s). Je déclare être titulaire de l'autorité parentale et j'autorise mon enfant à participer à ce séjour. Je laisse toute latitude aux accompagnateurs ou au correspondant local pour veiller sur sa santé et donne l'autorisation de le faire hospitaliser et opérer si nécessaire ainsi que de régler toute procédure administrative officielle nécessaire.

Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par nos services de l'accusé de réception.

Pour Nacel, le Président

Fait à Le : / /

Signature obligatoire du Participant
ou du Représentant légal s'il est mineur