

Ariana Seefeld 2012

Formulaire d'inscription au cours de langues d'été à Seefeld

A remplir en caractères d'imprimerie!

Nom : _____ Prénom : _____

 garçon fille Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Religion : _____ Langue maternelle : _____

Date d'arrivée (lundi) : _____ Date de départ (samedi) : _____

Cours désiré (chaque élève suit un cours principal) :

Le cours principal comprend 3–5 leçons par jour.

allemand anglais français
 Niveau : débutant moyen avancé

Sur demande, des leçons privées peuvent être suivies dans les matières suivantes (peut aussi être décidé sur place): allemand : ____ par semaine anglais : ____ par semaine français : ____ par semaine Autres matières sur demande.**Choix de sports supplémentaires :**

tennis leçon(s) de tennis : ____ par semaine équitation : ____ par semaine
 golf : ____ par semaine

Assurance accident obligatoire :

Mon enfant a besoin d'une assurance accident pour la durée du cours.
 copie de la police d'assurance accident valide ci-jointe

Nettoyage du linge : oui nonTransferts aéroport : oui (les détails des vols peuvent être communiqués ultérieurement)**Comment avez-vous appris l'existence de notre école ?** agence amis internet publicité ancien(ne) élève ARIANA

Nom, prénom des parents : _____

Profession : _____ Rue : _____

Code postal et ville : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Le prix du cours est de CHF 1 540.– par semaine. L'attribution des places se fait dans l'ordre d'arrivée des inscriptions. En même temps que l'envoi du formulaire d'inscription, un paiement de CHF 1 000.– doit être effectué. Cette caution sera créditée lors du décompte final.

Le soussigné inscrit l'élève susmentionné(e) au cours d'été à Seefeld selon la brochure, les conditions générales de contrat et de voyage (CGCV) et le règlement des cours d'été ARIANA AG (qui sont parties intégrantes du contrat). Le droit applicable est le droit suisse. Le for juridique exclusif est à St-Gall. La participation aux leçons est obligatoire. Les frais doivent être payés 30 jours avant le début du cours.

Signature du détenteur de l'autorité parentale : _____

voir au verso

Etat de santé

Capacité sportive : sans restrictions

limitée : _____

Nageur Non-nageur

Allergies : _____

Médication permanente : _____

Vaccin tétanos : oui Date : _____ non

Autres informations importantes concernant l'état de santé de l'élève : _____

Lieu et date : _____

Signature du détenteur de l'autorité parentale : _____

Caution

La caution sera créditée à la fin du cours lors du décompte final. La facture est donnée à l'élève.

Lors d'un avoir, veuillez nous indiquer la méthode de remboursement :

L'avoir doit être donné en espèces à l'élève lors de son départ

L'avoir doit être transféré sur le compte bancaire suivant :

Nom & adresse du bénéficiaire : _____

Nom de la banque : _____

IBAN : _____

Swift : _____ No. de clearing : _____

L'avoir doit être transféré à l'agence

Les frais bancaires sont à la charge du bénéficiaire. Sans instructions quant au remboursement, l'avoir est automatiquement donné en espèces à l'élève. Tout solde en faveur d'ARIANA AG doit être réglé immédiatement.

Lieu et date : _____

Signature du détenteur de l'autorité parentale : _____

Nous vous prions de joindre deux photos d'identité.

Coordonnées bancaires :

Paiements en francs suisses (CHF). Les autres devises seront converties selon le taux de change du jour.

Veuillez s'il vous plaît indiquer le nom et le prénom de l'élève.

Bénéficiaire : ARIANA AG, Höhenweg 60, 9000 St-Gall / Suisse ; Banque : CREDIT SUISSE,
8070 Zurich / Suisse ; IBAN : CH85 0483 5044 7759 9100 0 ; Swift : CRESCHZ80A ; no. de clearing : 4835