Siège Social : 33, Avenue d'Italie - 75013 PARIS
Tél. 01 45 48 70 70 - Fax 01 45 49 02 31
Centre administratif : SEJ - B.P. 521 - 12005 RODEZ Cedex
Tél. 05 65 76 55 33 - Fax 05 65 67 18 46
www.sportselitejeunes.fr - E-mail : sej@mailsej.fr

Cadre réservé à SEJ

BULLETIN D'INSCRIPTION 2010

Pour les caractéristiques du séjour indiquées ci-après : le transport, le type et le mode d'hébergement, les visites et les 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 2010 n° SEJ2010-01 Sports Elite Jeunes) conformément aux conditions de vente figurant au verso du présent document.

SÉJOUR DEMANDÉ

Référence	Sport	Langue ou Soutien	Lieu	Dates (jour/mois)	Prix
.....	..... Niveau	..... Niveau	.....	du ..... /..... au ..... /.....	..... €

- **VOYAGE ACCOMPAGNÉ PAR SEJ AU DÉPART DE :** ..... : ❑ Oui ❑ Non
  Reportez-vous aux possibilités offertes dans la brochure et notez ci-contre le prix de l'acheminement à partir de la ville choisie. ..... €
- **LORS DU VOYAGE RETOUR, MON ENFANT REJOINDRA SEUL LE DOMICILE FAMILIAL :** ❑ Oui ❑ Non
- **SI VOUS VOYAGEZ PAR VOS PROPRES MOYENS,** souhaitez-vous bénéficier DE LA NAVETTE (gratuite) de la gare au centre de destination ❑ Oui ❑ Non

Frais de dossier : 35 €

LE PARTICIPANT

- NOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
  PRÉNOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
  Adresse : .....
  .....
  CP |_|_|_|_|_| VILLE : .....
  N° Téléphone Portable du participant : .....
  Date de naissance : |_|_|_|_|_|_| Sexe : ☐ M ☐ F

LES PARENTS

NOM - Prénom : .....
Situation de famille des parents :
❑ Mariés ❑ Vie maritale ❑ Veuf ❑ Divorcés ❑ Séparés ❑ Célibataires
Mère : Profession .....
N°de Téléphone bureau : .....
Père : Profession .....
N°de Téléphone bureau : .....
N° de Téléphone domicile : .....
e-mail : .....
Tél. URGENCE pendant le séjour (OBLIGATOIRE) : .....
Année naissance des frère(s) : ..... des sœur(s) : .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

- **Personnalité :** ❑ Timide ❑ Réservé ❑ Calme ❑ Dynamique ❑ Sociable ❑ Indépendant ❑ Adaptation facile ❑ Difficile
- **Sports pratiqués** *(indiquez 2 sports) :*
  |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| niveau : .....
  |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| niveau : .....
  Club sportif : .....
  Adresse : .....
  .....
  Nom du Coach : .....
  Sport du Coach : .....
- **Autorisation de baignade :** ❑ Oui ❑ Non
- **Pour les séjours de ski,** préciser : ❑ Gaucher ❑ Droitier
  Taille : ..... Poids : ..... Pointure : .....
  Option : ❑ Ski ❑ Snowboard : Niveau : .....
- **Santé :** signalez tout problème particulier (et préciser par courrier joint)
  ❑ Asthme ❑ Énurésie ❑ Allergie : .....
  ❑ Handicap physique ❑ Régime médical ou religieux
  Précisez : .....
- **Fume-t-il ?** ❑ Oui ❑ Non (Les camps SEJ sont non fumeur)
  Si oui, le participant s'engage à ne pas fumer pendant le camp. Tout engagement non tenu sera sanctionné par le renvoi du participant à ses frais.
- **Études** : Établissement : .....
  Adresse : .....
  ..... Classe : .....
  Nom du professeur de langue : .....
  Matière enseignée : .....
  Nom du professeur d'EPS : .....
- **Niveau linguistique :** (s'il a choisi une session sport et langue)
  ❑ Faible ❑ Passable ❑ Assez bon ❑ Bon ❑ Très bon
- S'il souhaite loger avec un ami indiquez son nom :
  .....
- A-t-il déjà participé à un camp SEJ ? ❑ Oui ❑ Non
  Si oui, années : ..... Niveau SEJ : .....
- Vous avez connu SEJ par :
  ❑ 1 - des amis ❑ 2 - les professeurs ❑ 3 - l'Unosel ❑ 4 - une affiche
  ❑ 5 - un club sportif ❑ 6 - votre CE
  ❑ 7 - une publicité : Précisez .....
  ❑ 8 - internet ❑ 9 - autres : Précisez .....

ASSURANCES FACULTATIVES : L'option doit être souscrite à l'inscription. Les garanties sont décrites dans les feuillets joints à ce bulletin (feuillets que vous devez conserver) ainsi que dans les conditions particulières de la brochure. Je souhaite souscrire la/les garantie(s) suivante(s) :

❑ Annulation (= 3% séjour et transport) : ..... € **OU**
❑ Annulation + option grippe A (= 4.5% séjour et transport) : ..... €
❑ Vol de bagages (55 €) : .....€
❑ Rapatriement/Frais médicaux : 7 € pour la 1ère semaine dans Union Européenne (ou 10 € hors zone UE) + 3 € par semaine supplémentaire : ..... €
Montant total des garanties souscrites : ..... €
(Les tarifs des garanties facultatives proposées incluent les frais de gestion)

- **JE RÈGLE LA SOMME** de 235 € **PLUS** le montant total des garanties souscrites ci-dessus par : ❑ Chèque ❑ Carte Bancaire

N°de Carte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Expiration |_|_|_|_|
Cryptogramme |_|_|_| (*)
NOM - PRÉNOM DU PORTEUR : .....

- **POUR LE RÈGLEMENT DU SOLDE :** autorisez-vous SEJ à prélever par carte (N° indiqué ci-dessus) à l'échéance, le montant dû ? ❑ Oui ❑ Non

(*) Cryptogramme Visuel : C'est le dernier bloc de 3 chiffres sur le panneau de signature au verso de la carte bancaire.

RETOURNEZ LE 1er FEUILLET avec 1 photo d'identité récente pour le ski portant au dos le nom et prénom du participant ainsi que la référence du séjour choisi à : SEJ - BP 521 - 12005 RODEZ CONSERVEZ TOUS LES AUTRES FEUILLETS.

◆ **UN GESTE POUR L'ENVIRONNEMENT : ACCEPTERIEZ VOUS,**
- que l'on vous communique sous forme électronique uniquement, les documents concernant votre séjour (voir brochure page 41) ? ❑ Oui ❑ Non
- de contacter ou d'être contacté directement par d'autres participants à nos camps en vue de co-voiturage par exemple (voir brochure page 38) ? ❑ Oui ❑ Non

Sauf opposition expresse de votre part, les informations nominatives d'ordre non médical figurant sur ce bulletin d'inscription feront l'objet de traitements informatisés exploités par SEJ et éventuellement mises à disposition d'autres entreprises. Vous disposerez dans les conditions prévues par la loi "informatique, fichiers et libertés" du 6 janvier 1978 d'un droit d'accès, de communication et de rectification de ces données.

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur) :

..... déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie n'avoir omis aucune information importante. 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 directeur de centre pour veiller sur sa santé et donne l'autorisation de le faire hospitaliser et opérer si nécessaire. Je déclare avoir pris connaissance des conditions de voyage et de séjour décrites dans la brochure et au verso de ce bulletin et les accepter pleinement. Je verse la somme de 235 € (dont 200 € à titre d'acompte et 35 € de frais de dossier) plus le montant des assurances souscrites. Je m'engage à régler la totalité du montant du séjour au moins 45 jours avant la date de départ.

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

A ..... le : .....

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

Pour SEJ, Le gérant

MERICO A41533-V5 1009