



## BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

À retourner à l'adresse suivante (Siège Social) :  
**SPORTS ELITE JEUNES - CS 43521 - 12035 RODEZ Cedex**  
**Tél : 05 65 76 55 33**  
**E-mail : [sej@mailsej.fr](mailto:sej@mailsej.fr)**  
**Site web : [www.sportselitejeunes.fr](http://www.sportselitejeunes.fr)**

Cadre réservé à  
Sports Elite Jeunes

Pour les caractéristiques du séjour indiquées ci-après, le transport, le type et le mode d'hébergement, les activités, 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 et aux conditions de vente se trouvant sur le site : <https://www.sportselitejeunes.fr>

### ► LE SÉJOUR CHOISI

Sport choisi	Référence(s)	Lieu	Dates (Début et fin de séjour)	Prix
.....	.....	.....	Du : .... / .... au : .... / ....	.....

☐ Option sans hébergement -250 € / semaine

#### Sport & Plus :

##### • Séjours Hiver/Printemps/Toussaint :

☐ Anglais

##### • Séjours Été :

☐ Anglais

☐ E-sport

☐ Sports innovants

☐ J'emmène mon enfant et le récupère directement sur le centre de séjour.

☐ Mon enfant rejoindra le groupe à la gare de destination aux horaires de la navette indiqués sur la convocation horaire.

☐ J'opte pour le voyage en train accompagné par Sports Elite Jeunes au départ de ..... au prix de ..... €  
(Choisir parmi les possibilités offertes).

### ► PARTICIPANT

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Date de Naissance du Participant : ..... Sexe : ☐ M ☐ F Nationalité : .....

S'il souhaite loger avec un ami indiquez son nom et prénom : .....

CONTACT : Personne à contacter en cas d'urgence pendant le séjour : ..... Tél : .....

SPORTS PRATIQUÉS DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE : ..... Niveau : .....

..... Niveau : .....

Si vous choisissez l'option anglais, précisez votre 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	
<b>ou</b>	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2

#### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX : 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 ☐ Énurésie ☐ Maladie chronique <sup>(1)</sup> ☐ Phobies <sup>(1)</sup> ☐ Problèmes psychologiques <sup>(1)</sup> ☐ Autres <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Précisez : .....

Fumeur : ☐ Oui ☐ Non **ATTENTION ! Les Séjours Sports Elite Jeunes sont NON Fumeur. Si oui, le participant s'engage à ne pas fumer pendant le séjour.**

► **LES PARENTS**

Situation de famille : ☐ Mariés ☐ Vie maritale ☐ Veuf ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Célibataires

PARENT 1	PARENT 2
Nom et prénom : .....	.....
Profession : .....	.....
N° Téléphone Domicile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° Téléphone Mobile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° Téléphone d'urgence : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail (en majuscules) : .....	.....

**L'adresse email est obligatoire. Les documents relatifs au séjour vous seront communiqués sous forme électronique à cette adresse (parent 1).**

► **COMITÉ SOCIAL D'ENTREPRISE**

Nom du Comité d'entreprise : ..... Votre CSE a-t-il une convention avec Sports Elite Jeunes ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui votre numéro d'adhérent : .....

Adresse Comité d'entreprise : .....

Code Postal :  Ville : .....

► **PACK ASSURANCE : ANNULATION - RAPATRIEMENT - FRAIS MÉDICAUX - VOL DE BAGAGES**

Sports Elite jeunes propose un pack assurance dont elle conseille fortement la souscription. Si je refuse de souscrire à ce pack assurance, je confirme avoir pris cette décision en toute connaissance de cause, ayant lu la fiche conseil qui m'a été communiquée. Si je souscris à ce pack assurance, je reconnais avoir reçu, lu, compris et accepté sans réserve les conditions générales, les exclusions et les procédures impératives (sous peine d'invalidation des garanties).

Ce pack assurance doit être souscrit à l'inscription ou au plus tard 60 jours avant le départ du séjour. Vous pouvez consulter à tout moment les garanties et procédures de mise en œuvre à respecter sur [www.sportselitejeunes.fr](http://www.sportselitejeunes.fr)

☐ Je souhaite souscrire le pack assurance au tarif de 60 €

► **MODALITÉS DE RÈGLEMENT - ACOMPTÉ À L'INSCRIPTION (Auquel il faut ajouter le prix du pack assurance)**

**Le montant de l'acompte sur le séjour est de :**

- Séjours dont le prix est inférieur à 1000 € : 300 €
- Séjours dont le prix est supérieur à 1000 € : 400 €

Je verse, en sus du montant d'assurance, non remboursable, indiqué ci-dessus, la somme de ..... € (reporter le montant de l'acompte correspondant). J'ai bien noté que cette somme me sera remboursée en cas d'indisponibilité du séjour réservé ou en cas de non acceptation de mon inscription.

VOUS RÉGLEZ L'ACOMPTÉ ET LES ASSURANCES SOUSCRITES CI-DESSUS PAR :

☐ Chèque bancaire à l'ordre de Sports Elite Jeunes ☐ Chèque Vacances ANCV

► **INFORMATIONS COMMERCIALES ET MENTIONS LÉGALES**

☐ Je souhaite recevoir la documentation commerciale de Sports Elite Jeunes

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

Sports Elite Jeunes 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 venez 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 informatisé, et sont susceptibles, là 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@mailsej.fr](mailto:RGPD@mailsej.fr), soit au siège social de notre société. Les objectifs de nos collectes d'information, les modalités de leur traitement, leurs délais de conservation, et vos droits sont détaillés dans notre politique de confidentialité sur notre site internet [www.sportselitejeunes.fr](http://www.sportselitejeunes.fr), que vous devez consulter.

**En signant ce document contractuel, je reconnais pleinement et sans réserve, avoir eu toutes les informations précontractuelles prévues à l'article R.211-4 du code du tourisme, et suis pleinement satisfait du séjour réservé qui est parfaitement en adéquation avec mes besoins et mes capacités physiques. Je déclare que tous les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts et n'avoir omis aucune information d'ordre médical nécessaire pour assurer ma sécurité lors du séjour. Je reconnais que toute inexactitude ou omission engage pleinement ma seule responsabilité y compris financière. Je m'engage, à communiquer par écrit, toute information susceptible de modifier cette situation en cas d'événement intervenant postérieurement à mon inscription. Je déclare avoir été informé préalablement, avoir pris connaissance, avoir compris, et accepté sans réserve les conditions générales et particulières de vente (CGPV) et les conditions d'annulation ou de modification applicables au présent contrat. Je confirme également avoir pris connaissance des conditions de voyage de la destination choisie sur le site du Ministère des affaires étrangères à l'adresse suivante : <https://www.diplomatie.gouv.fr>**

Si je choisis de régler le séjour selon l'un des moyens de facilité de paiement proposé par Sports Elite Jeunes je reconnais avoir pris connaissance du coût et avoir compris l'ensemble des conditions générales d'utilisation de cette option. Je m'engage à régler le solde du séjour au moins 45 jours avant la date de départ.

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.

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

Pour Sports Elite Jeunes, le Président	Fait à ..... Le : ..... / ..... / .....	Signature obligatoire du Représentant Légal
		