

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024

À retourner à l'adresse suivante (Centre de Réservation) : SPORTS ELITE JEUNES - CS 43521 - 12035 RODEZ Cedex 9 Tél : 05 65 76 55 33 E-mail : sej@mailsej.fr Site web : www.sportselitejeunes.fr Cadre réservé à Sports Elite Jeunes

Siège social: 40 rue du Louvre - 75001 PARIS

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

Du:/_ au:/ Option sans hébergement -250 € / semaine		Référence(s))	Lieu	Dates (Déb	ut et fin de séjour)			Prix	
port & Plus : Séjours Hiver/Printemps/Toussaint :		,			•					
Séjours Hiver/Printemps/Toussaint: Anglais Sejours 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		•••••					••••			
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 destinction 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 (Choisir parmi les possibilités offertes). J'opte pour le pré/post acheminement individuel non accompagné au départ de (Voir possibilités et tarifs offerts). PARTICIPANT Prénom : Prénom :	port & Plus :				Option	sans hébergemen	t	–250 ±	€ / semo	aine
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 destinction 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 (Choisir parmi les possibilités offertes). J'opte pour le pré/post acheminement individuel non accompagné au départ de (Voir possibilités et tarifs offerts). PARTICIPANT Prénom : Prénom :	Séigurs Hiver/Printemp	s/Toussaint :								
Séjours Été :		5, 10033 u m 1								
Anglais	_									
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	_	E-sport	s	ports innovants						
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	7 v > r									
J'opte pour le voyage en train accompagné par Sports Elite Jeunes au départ de		•	·			. , .				
Choisir parmi les possibilités offertes). J'opte pour le pré/post acheminement individuel non accompagné au départ de	-	-								
PARTICIPANT Prénom :			sports Elite Jeunes au	départ de	•••••	au prix de		•••••		•••••
Prénom: dresse: dre	J'opte pour le pré/post ac	heminement individuel	non accompagné au	départ de		au tarif de				
OM:	(Voir possibilités et tarifs o	fferts).								
OM:										
dresse :	PARTICIPANT									
ode Postal :	OM:			Prénom :						
ate de Naissance du Participant :	dresse :									
ate de Naissance du Participant :	ode Postal :	Ville ou loca	ılité :	Т	él. portable du l	Participant :				
Vous choisissez l'option anglais, précisez votre niveau linguistique : Débutant Faux-Débutant Pré-intermédiaire Intermédiaire Intermédiaire Avancé Avancé	ate de Naissance du Participa	ant :		iexe : M M F	Nation	alité :				
PORTS PRATIQUÉS DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE :										
PORTS PRATIQUÉS DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE :						1 1		 		
vous choisissez l'option anglais, précisez votre niveau linguistique : Débutant Faux-Débutant Pré-intermédiaire Intermédiaire Intermédiaire Avancé		-								
vous choisissez l'option anglais, précisez votre niveau linguistique : Débutant Faux-Débutant Pré-intermédiaire Intermédiaire Intermédiaire Avancé		I'ANNEE SCOLAIRE •			Niveau	· :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••		•••••
□ Débutant □ Faux-Débutant □ Pré-intermédiaire □ Intermédiaire □ Intermédiaire Avancé □ Avancé		LANGE SCOLARE			Niveau	· :		•••••		
				•••••						
OU A1 A2 B1 B2 C1 C2	PORTS PRATIQUÉS DURANT									
	vous choisissez l'option angl	ais, précisez votre nivec	au linguistique :		☐ Intern	médiaire Avancé			Avancé	
	vous choisissez l'option angl	ais, précisez votre nivec	pré-intermédiaire	☐ Intermédiaire			C1			C2
	PORTS PRATIQUÉS DURANT									
	PORTS PRATIQUÉS DURANT vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 C: à compléter avec	pré-intermédiaire Pré-intermédiaire Pré-intermédiaire	Intermédiaire B1 Dligatoirement un c	B2	catif pour tout	problème			
	PORTS PRATIQUÉS DURANT vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX lergies : Oui Non	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 C: à compléter avec Lesquelles :	pré-intermédiaire Pré-intermédiaire Soin et joindre ok	Intermédiaire B1 Dligatoirement un c	B2	catif pour tout	problème			
our les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou liste des aliments non autorisés.	vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX llergies : Oui Non our les allergies alimenta	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 C: à compléter avec Lesquelles :	Pré-intermédiaire 2	Intermédiaire B1 Dligatoirement un consider de la considera della considera de la conside	ourrier expli	catif pour tout	problème s.	part	iculier:	•
our les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou liste des aliments non autorisés. andicap physique :OuiNon Lequel :	vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX Ellergies : Oui Non Our les allergies alimenta andicap physique :	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 A2 C: à compléter avec Lesquelles: ires, joindre le proto	Pré-intermédiaire Soin et joindre obcole médical (le ca	Intermédiaire B1 Dligatoirement un cus échéant) et/ou lis	ourrier expli	catif pour tout	problème s.	part	iculier	•
our les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou liste des aliments non autorisés. andicap physique : Oui Non Lequel :	vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX llergies : Oui Non Our les allergies alimenta andicap physique : aitement médical :	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 A2 A2 C: à compléter avec Lesquelles : ires, joindre le prote Oui Non Oui Non	Pré-intermédiaire Pré-intermédiaire Soin et joindre ok Coole médical (le ca Lequel :	Intermédiaire B1 Dligatoirement un cons échéant) et/ou lis	ourrier expli	catif pour tout	problème s.	part	iculier	•
our les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou liste des aliments non autorisés. andicap physique :OuiNon Lequel :	vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX llergies: Oui Non Our les allergies alimenta andicap physique: aitement médical:	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 A2 A2 C: à compléter avec Lesquelles : ires, joindre le prote Oui Non Oui Non	Pré-intermédiaire Pré-intermédiaire Soin et joindre ok Coole médical (le ca Lequel :	Intermédiaire B1 Dligatoirement un cons échéant) et/ou lis	ourrier expli	catif pour tout	problème s.	part	iculier	•
our les allergies alimentaires, joindre le protocole médical (le cas échéant) et/ou liste des aliments non autorisés. andicap physique : Oui Non Lequel :	vous choisissez l'option angl Débutant OU A1 ENSEIGNEMENTS MÉDICAUX lergies : Oui Non Dour les allergies alimenta andicap physique : aitement médical : egime (médical ou religieux) :	ais, précisez votre nivec Faux-Débutant A2 A2 A2 A2 A2 Lesquelles : ires, joindre le prote Oui Non Oui Non Oui Non	Pré-intermédiaire Soin et joindre ok Cocole médical (le ca Lequel : Lequel :	Intermédiaire B1 Dligatoirement un cons échéant) et/ou lis	B2	catif pour tout	problème s.	part	iculier	•

•	LES PARENTS					
Situatio	on de famille : Mariés	Vie maritale Veuf	Divorcés	Séparés	Célibataires	
00		PARENT 1			PARENT 2	
Nom e	t prénom :	TAKEN I			IAKLIVI Z	
Profess	•			•••••		
	ephone Mobile :		 			
				ont communiq	ués sous forme élec	tronique à cette adresse (parent
	COMITÉ D'ENTREPRIS	KF				
				05		
Nom	du Comité d'entreprise : .				e convention avec Spor	
	0 11/1/1		_			
Code F	'ostal :	Ville:	•••••	•••••		
•	PACK ASSURANCE :	ANNULATION - RAPATR	RIEMENT - FRA	AIS MÉDICAL	JX - VOL DE BAG	AGES
décisio	n en toute connaissance de ca	assurance dont elle conseille fo juse, ayant lu la fiche conseil qu énérales, les exclusions et les pr	ui m'a été commu	niquée. Si je sou:	scris à ce pack assuran	nck assurance, je confirme avoir pris c nce, je reconnais avoir reçu, lu, compri nnties).
Ce pac	•	à l'inscription ou au plus tard 60	·		•	à tout moment les garanties et procédu
_	·	k assurance au tarif de 50) €			
	MODALITÉS DE DÉCLI	FAAFNIT ACOMPTE À L'	INICADIDATION	/A 1017 .		,
		EMENT - ACOMPTE À L'I	INSCRIPTION	(Auquel II faut a	jouter le prix du pack as	surance)
• Séiou	ntant de l'acompte sur le urs dont le prix est inférieur à 4 urs dont le prix est compris ent urs dont le prix est supérieur à	.00 € : 100 €				
Je verse noté qu	e, en sus des montants d'assur ue cette somme me sera rembo	ance, non remboursables, calcu oursée en cas d'indisponibilité d	du séjour réservé d	omme de ou en cas de non	€ (reporter le monto acceptation de mon ir	ant de l'acompte correspondant). J'ai b nscription.
_		ASSURANCES SOUSCRITES	CI-DESSUS PAR :			
Cł	nèque bancaire à l'ordre de Sp	oorts Elite Jeunes Chèque	e Vacances ANCV	1		
•	INFORMATIONS COM	MERCIALES ET MENTIO	NS LÉGALES			
	souhaite recevoir la document	ation commerciale de Sports Eli	ite leunes			
		nouveautés des autres marques		ive		
Sports E attachor personn facultatir traiteme seront d révoque soit au s	lite Jeunes est, conformément aux c ns énormément d'importance à la elles, parfois sensibles, qui sont s ves (recueillies pour un usage uniqu in informatisé, et sont susceptibles, étruites par nos prestataires à la fin r à tout moment le droit d'utilisatic iège social de notre société. Les ob	dispositions de l'article 13 du Règlem protection de vos données personne oit obligatoires (nécessaires pour quement interne au groupe Go&Live c là encore lorsque la loi nous l'oblige du séjour, sous réserve des dispositic on de vos données, en limiter le trait jectifs de nos collectes d'information	nent Européen sur la elles. Dans la fiche c ue nous respections afin de construire et e e (par exemple comr ons légales qui s'imp tement, et exercer vc n, les modalités de le	Protection des Doni l'inscription que vo nos obligations lé constamment amél nunication de listes osent à leurs profes otre droit de portab	us venez de remplir, nous gales ou pour assurer vo iorer notre relation avec vo aux transporteurs), d'être ssions respectives. Conforr ilité en écrivant à notre D	D, un responsable de traitement. À ce titre, n vous demandons de nombreuses informatitre sécurité lors de vos séjours avec nous) ous). Ces informations peuvent faire l'objet de communiquées à nos partenaires. Ces donn mément à la loi, vous pouvez consulter, modit PO, soit par mail à l'adresse RGPD@mailset vos droits sont détaillés dans notre politique
		portselitejeunes.fr, que vous devez co		o los information	o prácopiumatua II (uoc à l'article P 211 4 du d- du territo
et suis dessus omissio cas d'év les cond	pleinement satisfait du séjour r indiqués sont exacts et n'avoir n engage pleinement ma seule vènement intervenant postérieu ditions générales et particulière	éservé qui est parfaitement en a omis aucune information d'ordr responsabilité y compris financiè rement à mon inscription. Je déc s de vente (CGPV) et les conditio	adéquation avec m e médical nécessa ère. Je m'engage, d clare avoir été info ons d'annulation o	les besoins et me ire pour assurer à communiquer p rmé préalableme u de modificatior	s capacités physiques. ma sécurité lors du séjc ar écrit, toute informatic ent, avoir pris connaissa n applicables au présen	ues à l'article R.211-4 du code du tourist Je déclare que tous les renseignements our. Je reconnais que toute inexactitude on susceptible de modifier cette situation nce, avoir compris, et accepté sans rése t contrat. Je confirme également avoir par le : https://www.diplomatie.gouv.fr
		des moyens de facilité de paiement option. Je m'engage à régler le solde				sance du coût et avoir compris l'ensemble
de confi	dentialité et de traitement de mes		é informé(e) et avoir			econnais avoir pris connaissance de la politi einement ces conditions et le traitement de r
	Ce bulletin d'in	nscription n'aura valeur de cor	ntrat de séjour qu	v'à l'émission p	ar nos services de l'ac	ccusé de réception.
Pour Sp	ports Elite Jeunes, le Président	Fait à	Le	:/	/	Signature obligatoire du Représentant Légal