

A nous retourner avec un acompte de 460 € (400 € + 60 € de frais de dossier).
Pour tout séjour de plus de 2000 €, acompte de 25% du montant total du séjour + 60 € (frais de dossier).

Agence de Lyon : 17, Place Jules Ferry – 69006 LYON / Tel : 04.78.65.15.15 / Fax : 04.78.24.16.90/ lyon@contacts.org
Agence de Paris : 27, rue de Lisbonne – 75008 PARIS/ Tel : 01.45.63.35.53 / Fax : 01.42.56.35.03/ infos@contacts.org

RENSEIGNEMENTS

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : Age :
Nationalité : Sexe :
Adresse :
CP : Ville :
Tél. domicile :
Portable :
Fax :
E-mail :
Situation / Profession :
Si étudiant, quel établissement ?
Quelle filière ?

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : Qualité :
Téléphone :
Nom : Qualité :
Téléphone :

FORMULE LINGUISTIQUE CHOISIE

Pays : Afrique du Sud Australie Espagne Grande-Bretagne
 Italie Allemagne États-Unis Nouvelle-Zélande
 Canada Irlande Malte

Autre :

Ville ou région choisie :

Formule choisie :

Page du programme dans la brochure :

Cours en école de langues

Cours semi-intensif Cours intensif
 Cours spécifique Cours combiné
option choisie : (cours général + langue des affaires)
 Business English 6 / 9 mois Préparation à un examen
examen :
 Programmes pré-universitaires Semestre / année académiques
internationaux

Formations Cadres & Professionnels

Quelle formation?

Séjour chez le professeur particulier

Formule Standard
 Formule combinée / option choisie :

Stage en entreprise
 Combiné cours et immersion professionnelle
 Séjour Au Pair + cours
 Séjour demi-pair + cours

Visa Vacances Travail :
Formule choisie :

Nombre de cours par semaine : 10 15 20 25 28 / 30

DATES : du : au

Nombre de semaines :

Type d'hébergement choisi :

Pas d'hébergement
 Résidence / Appartement partagé
 Chambre individuelle Chambre double
 Famille d'accueil
 Chambre individuelle Chambre double

Type de pension :

Petit déjeuner Demi-pension
 Pension complète (si disponible) Salle de bains privée (si disponible)

Transfert :

Transferts : Aller Retour Aller & Retour

NIVEAU DE LANGUE & PROFIL

Niveau de langue (voir notre échelle d'évaluation) : _____

Avez-vous déjà obtenu un diplôme de langue ?

Si oui, précisez le nom de l'examen et le score obtenu : _____

Avez-vous déjà effectué un séjour avec nous? Oui Non

Comment avez-vous connu notre agence ?

Notre site internet

Moteur de recherche

UNOSEL

Via une école partenaire : _____

Autre : _____

Par des proches

Annonces Google

Presse

Forum / Salon : _____

SANTÉ

Êtes-vous sujet à l'asthme : Oui Non

Allergies ou soins médicaux : _____

Problème médical particulier ou régime spécial : _____

Êtes-vous fumeur : Oui Non

MODE DE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTE (frais d'inscription : 60 €)

Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Contacts Linguistiques

Carte Bleue N° de la carte : _____

Date d'expiration _____ Clé _____

J'autorise le débit de ma carte bancaire portant le sigle CB pour l'acompte dès réception de cette fiche, ainsi que pour le solde, 4 semaines avant le départ au plus tard ainsi que pour tous les frais annexes occasionnés lors de mon séjour.

Signature :

Garantie annulation facultative : payable à la réservation

(Ne couvre que les prestations de séjour, à l'exclusion des titres de transports) **Prime de 3% du montant total du séjour**

Je souhaite souscrire à la garantie annulation proposée.

Garantie Assistance / Rapatriement facultative EUROP ASSISTANCE

EUROPE : 28 € par mois commencé

MONDE ENTIER hors Europe : 33 € par mois commencé

Possibilité de prolonger l'assurance par tranche de 3 mois
(3, 6 ou 9 mois supplémentaires, la garantie ne pouvant excéder 12 mois).

ADHÉSION

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente, des tarifs, des conditions de règlements, du descriptif du programme choisi, notamment des conditions d'annulation et des règlements contenus dans la brochure.

Je verse à ce jour l'acompte et frais d'inscription demandés.

Je prends acte que tout manquement dans mon comportement pourra entraîner mon retour anticipé sans délai et à mes frais.

Je m'engage à régler dans les meilleurs délais les frais imprévus (téléphone, Internet, dégâts matériels...) occasionnés lors de mon séjour.

Je reconnais avoir été informé de l'existence de risques éventuels de tous ordres liés aux voyages et déplacements à l'étranger, et de l'intérêt de consulter régulièrement le site www.diplomatie.gouv.fr, rubriques « Conseils aux voyageurs avant et pendant mon séjour », « risques santé » et « risques pays ».

Fait à _____, le _____

Signature :

