



**FRANCO-IRISH
EXCHANGE
PROGRAMME**

Formulaire d'Inscription

Vacances linguistiques... et irlandaises 2018

NEWCHANGE – Ireland

NEWCHANGE is the registered business name of Oriol Language Programmes Ltd., N°3, 3rd Floor, Quayside Business Park, Mill Street, Dundalk, IRELAND.

site Internet : WWW.ASSO-EFI.FR

Choisissez Votre Formule Je désire inscrire le participant à la formule choisie ci-après. Cocher une seule case.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> IMMERSION TOTALE en famille | <input type="checkbox"/> IMMERSION TOTALE & MUSIQUE |
| <input type="checkbox"/> IMMERSION EQUITATION chez des propriétaires de chevaux | <input type="checkbox"/> IMMERSION & ARTS |
| <input type="checkbox"/> EQUITATION & COURS D'ANGLAIS | <input type="checkbox"/> IMMERSION & SURFING |
| <input type="checkbox"/> EQUITATION & COURS D'ANGLAIS Grand cavalier | <input type="checkbox"/> CARLINGFORD ADVENTURE CENTRE |
| <input type="checkbox"/> IMMERSION TOTALE & GOLF dans une "Golf family" | <input type="checkbox"/> IMMERSION TOTALE & RUGBY |
| <input type="checkbox"/> ANGLAIS & GOLF | <input type="checkbox"/> ANGLAIS INTENSIFS/Dublin (20 cours) "Live & Learn" |
| <input type="checkbox"/> IMMERSION TOTALE & TENNIS dans un Club House | <input type="checkbox"/> ANGLAIS INTENSIFS/Dublin (26 cours) "Live & Learn" |
| <input type="checkbox"/> SEJOURS avec COURS "Franco-Irish European Project" | <input type="checkbox"/> IMMERSION EN LYCEE Irlandais |
| <input type="checkbox"/> IMMERSION TOTALE & PÊCHE à Kells | <input type="checkbox"/> AUTRES |

Dates du |__| |__| |__| |__| au |__| |__| |__| |__|
JOUR MOIS ANNEE JOUR MOIS ANNEE

LE PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : |__| |__| |__| |__| |__| |__| **Fille** **Garçon** Classe : _____

Numéro de portable du participant : _____

ACTIVITES (veuillez cocher 5 cases maximum)

- | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| football <input type="checkbox"/> | tennis <input type="checkbox"/> | jeux vidéo <input type="checkbox"/> |
| basket <input type="checkbox"/> | golf <input type="checkbox"/> | escalade <input type="checkbox"/> |
| rugby <input type="checkbox"/> | équitation <input type="checkbox"/> | randonnée <input type="checkbox"/> |
| danse <input type="checkbox"/> | volley <input type="checkbox"/> | natation <input type="checkbox"/> |
| voile <input type="checkbox"/> | musique <input type="checkbox"/> | skate board <input type="checkbox"/> |
| vélo <input type="checkbox"/> | planche à voile <input type="checkbox"/> | lecture <input type="checkbox"/> |

PERSONNALITE (veuillez cocher 5 cases maximum)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| sportif <input type="checkbox"/> | indépendant <input type="checkbox"/> | curieux <input type="checkbox"/> |
| réserve <input type="checkbox"/> | extraverti <input type="checkbox"/> | autonome <input type="checkbox"/> |
| casanier <input type="checkbox"/> | discret <input type="checkbox"/> | joyeux <input type="checkbox"/> |
| volontaire <input type="checkbox"/> | calme <input type="checkbox"/> | introverti <input type="checkbox"/> |
| souriant <input type="checkbox"/> | enthousiaste <input type="checkbox"/> | tranquille <input type="checkbox"/> |
| timide <input type="checkbox"/> | sociable <input type="checkbox"/> | éveillé <input type="checkbox"/> |

Santé : Avez-vous des indications particulières à nous signaler concernant la santé du participant ? **OUI** **NON**
 Si **OUI**, joindre une explication écrite. Les **ALLERGIES** doivent être signalées **obligatoirement**.

Parents ou Représentant Légal : Monsieur et Madame Madame Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Adresse habituelle _____

Code Postal _____ Ville _____ Tél _____

Tél portable (mère) _____ Tél portable(père) _____

Profession père _____ Tél. professionnel _____

Profession mère _____ Tél. professionnel _____

Adresse pendant le séjour _____

Code Postal _____ Ville _____ tél. _____

Comment **avez-vous connu notre organisation** ? _____

IMPORTANT : Nous vous saurions gré de nous indiquer votre adresse e-mail. **ECRIVEZ TRES LISIBLEMENT**. Vous recevrez l'accusé de réception par e-mail. Dans le cas que vous n'avez pas d'e-mail, vous recevrez l'accusé de réception par courrier.

E-Mail :

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Ce formulaire d'inscription doit être retourné à franco-irish@newchange.ie ou par courrier à l'adresse ci-dessous :
Les Echanges Franco-Irlandais - 1 rue Gozlin - 75006 PARIS. Tél. 01 49 95 93 00. Consultez notre site www.asso-efi.fr pour les conditions de paiement et les frais d'annulation.

A.....le

Signature