CAREL
CENTRE D'ETUDE DE LANGUES

BULLETIN D'INSCRIPTION 2022

Réservé au CAREL N° contact .....

Merci de compléter le formulaire ci-dessous

Coordonnées du stagiaire ❑ Mademoiselle ❑ Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Coordonnées du Responsable légal

Nom .....

Prénom .....

Adresse permanente .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. Personnel ..... Professionnel .....

e-mail .....

Portable(s) .....

Personne à contacter en cas d'urgence pendant le stage

.....

.....

Tél. ..... Portable .....

Conformément aux articles 27 et 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous tenons à vous préciser que les informations demandées seront uniquement traitées par les services internes du CAREL. Vous pouvez à tout moment accéder aux informations personnelles vous concernant, demander leur modification ou leur suppression auprès du **Service Inscriptions - 48 boulevard Franck Lamy - Place Jean-Noël de Lipkowski - BP 219C - 17205 Royan cedex.**

Informations obligatoires à nous fournir

Avez-vous déjà suivi un stage au CAREL ? ➡ non ❑ ➡ oui ❑

Si oui, langue et année .....

Classe suivie correspondant à l'année en cours

❑ CE2 ❑ CM1 ❑ CM2 ❑ 6ème ❑ 5ème ❑ 4ème ❑ 3ème

❑ CAP ❑ BEP ❑ 2nde ❑ 1ère ❑ Terminale

Section : Internationale ❑ Européenne ❑

Quelle est votre langue vivante I (LV1) .....

langue vivante II (LV2) .....

Moyenne(s) trimestrielle(s) dans la langue choisie

....

Pour les classes de Première et Terminale, précisez :

votre série ..... LVI renforcée ➡ non ❑ ➡ oui ❑

Si le stage choisi est complet ou si les inscriptions sont insuffisantes, acceptez-vous un transfert

- **sur une autre langue** ➡ non ❑ ➡ oui ❑
  si oui, laquelle ? Allemand ❑ Anglais ❑ Espagnol ❑ Français ❑
- **sur une autre période** ➡ non ❑ ➡ oui ❑
  si oui, laquelle ?.....
- d'une "préparation au baccalauréat" sur un "perfectionnement"
  ➡ non ❑ ➡ oui ❑
- d'un "perfectionnement" sur une "préparation au baccalauréat"
  ➡ non ❑ ➡ oui ❑

IMPORTANT

Pour tous les stagiaires mineurs ou majeurs

Veuillez nous indiquer toutes allergies (médicament, ...) ou problème de santé particulier.

.....

.....

Etablissement fréquenté

.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

BULLETIN D'INSCRIPTION 2022

		Perfectionnement										Préparation Baccalauréat	
		Nb heures	CM1 - CM2 ↓	Nb heures	6ème ↓	5ème ↓	4ème ↓	3ème ↓	Seconde ↓	Première ↓	Terminale[1] ↓	Nb heures	Première ↓
Vacances d'hiver													
A&B	14.02 au 18.02			30h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais		
A&C	21.02 au 25.02			30h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais		
Vacances de printemps													
A&B	19.04 au 22.04	Cours du mardi au vendredi		24h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	24h	☐ Français
A&C	25.04 au 29.04			30h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	30h	☐ Français

Vacances d'été	Veuillez choisir la classe suivie au cours de l'année scolaire 2021/2022										
A B C	27.06 au 01.07			30h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais		☐ Anglais		
	04.07 au 08.07			15h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
	11.07 au 15.07[2]	15h	☐ Anglais	15h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
	18.07 au 22.07			15h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
	25.07 au 29.07	15h	☐ Anglais	15h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
	01.08 au 05.08			20h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
	08.08 au 12.08	15h	☐ Anglais	20h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
	16.08 au 19.08[3]	Cours du mardi au vendredi		24h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
							☐ Espagnol	☐ Espagnol	☐ Espagnol	☐ Espagnol	☐ Espagnol
							☐ Allemand	☐ Allemand	☐ Allemand	☐ Allemand	☐ Allemand
	22.08 au 26.08	15h	☐ Anglais	30h	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
Vacances de la Toussaint											
ABC	24.10 au 28.10			30h		☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais
ABC	31.10 au 04.11			30h		☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais	☐ Anglais

Options

Animations Loisirs (3h/jours)	Activités autour de la langue Anglaise (2h/jours)	Excusion Du samedi
☐	☐	☐ 09/07
☐	☐	☐ 16/07
☐	☐	☐ 23/07
☐	☐	

Légende

15h	du lundi au vendredi 9h00 - 12h00
20h	du lundi au vendredi 9h00 - 13h00
24h	du lundi au vendredi 9h00 - 12h00 et de13h30 - 15h30
30h	du lundi au vendredi 9h00 - 12h00 et de13h30 - 16h30

[1] **Pour les élèves de terminale, nous vous conseillons de nous consulter afin de déterminer le stage le mieux adapté.**

[2] **Cours le 14/07** [3] **Pas cours le 15/08**

CAREL
CENTRE D'ETUDE DE LANGUES

AUTORISATIONS - ATTESTATIONS
Documents Administratifs

AUTORISATIONS POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), ❑ M. ❑ Mme .....

agissant en qualité de ❑ père ❑ mère ❑ tuteur légal

du mineur(e) M., Mlle..... .....

Tél. Personnel ..... Professionnel .....

Portable(s)

.....

.....

❑ **Autorise ma fille/mon fils mineur(e)** à sortir seul(e) après les activités sportives et jusqu'à l'heure du dîner fixée par sa famille d'accueil.

❑ **Autorise ma fille/mon fils mineur(e)** à sortir seul(e) le dimanche à partir de ..... h ..... jusqu'à l'heure du dîner fixée par sa famille d'accueil.
J'ai bien noté qu'un(e) mineur(e) ne peut pas sortir après le dîner s'il/elle n'est pas accompagné(e) d'un adulte.

❑ **Autorise** le CAREL, la famille d'accueil et les partenaires du programme à prendre toutes les mesures d'urgence (intervention chirurgicale incluse) ordonnées par un médecin en cas de maladie ou d'accident survenant à mon enfant pendant son séjour à ROYAN.

❑ **Autorise que mon fils / ma fille** soit pris(e) en charge dans les véhicules du CAREL, des partenaires du programme, de la famille ou véhicule désigné par la famille quand celle-ci le jugera nécessaire.

❑ **Autorise** ❑ **N'autorise pas**
Le Carel à utiliser, à titre gracieux , les images de ma fille/mon fils sur tout support papier, multimédia ou internet.

❑ **Autorise** ❑ **N'autorise pas**
Mon fils / ma fille à louer et/ou utiliser une bicyclette.
(Interdiction de conduire des véhicules motorisés).

STAGIAIRES MAJEURS

Je soussigné(e), ❑ M. ❑ Mlle .....

Déclare avoir pris connaissance (www.carel.org) des informations générales, des modalités d'inscription et des conditions générales d'inscription et les accepter.

DÉCLARATIONS

❑ **Déclare décharger** le CAREL et ses partenaires du programme de toute responsabilité civile pour toutes les activités pratiquées en dehors du CAREL et en dehors des organismes partenaires du programme pendant la durée du séjour.

❑ **Déclare être informé(e)** que si l'élève mineur(e) ci-dessus désigné(e) ne respecte pas le règlement intérieur du CAREL et des partenaires du programme, ceux-ci se réservent le droit d'interrompre sans préavis et sans remboursement le séjour de l'élève.

❑ **Déclare être informé(e)** que le CAREL et ses partenaires ne sauraient être tenus pour responsables des vols commis pendant le séjour de l'élève sauf en cas de négligence manifeste.
Il est fortement déconseillé aux élèves d'apporter avec eux des appareils tels que I-pods, MP3, téléphones portables de valeur ou bijoux.

❑ **Déclare décharger** la famille d'accueil de toute responsabilité civile pour toutes les activités pratiquées en dehors du logement de la famille et sans la famille d'accueil ainsi que lors des sorties pendant la durée du séjour.

❑ **Déclare** avoir pris connaissance (www.carel.org) des informations générales, des modalités d'inscription et des conditions générales d'inscription et les accepter

Fait à ..... le .....

Signature du parent responsable, du tuteur legal ou du majeur
Précédée de la mention " Lu et approuvé "

CAREL
CENTRE D'ETUDE DE LANGUES

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS OBLIGATOIRES

❑ **Photocopie de l'assurance médicale / responsabilité civile.** *A joindre.*
A noter : les frais médicaux et pharmaceutiques sont à la charge de l'élève.

❑ **Certificat de natation.** *Copie à joindre.*

❑ **Certificat médical d'aptitude aux sports**
A joindre ou *à faire compléter* ci-dessous par le médecin traitant.

Je soussigné(e), Docteur .....

demeurant .....

Certifie avoir examiné M. , Mlle .....

né(e) le ..... et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique d' activités sportives.

Fait à ..... le .....
Signature et cachet du médecin

SANTÉ

Merci de signaler toutes les remarques concernant la santé de l'étudiant (allergies, prise de médicaments, …)

.....

.....

.....

.....

Stages 2022 / Modalités d'Inscription

J'adresse ce document dans son intégralité accompagné :

- ❑ Un règlement de 60,00€ comprenant 10,00€ de frais d'inscription et un acompte de 50,00€ par inscription et par stage,
- ❑ de la fiche hébergement (si nécessaire).

Je règle sous forme de :

- ❑ Carte bancaire par téléphone au **05.46.39.50.29**
- ❑ Chèque bancaire libellé à l'ordre de : « **CAREL** »,
- ❑ Par virement (merci de bien vouloir préciser le bénéficiaire svp)

Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	17000	00002002478	41	TPLAROCHELL E

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Indentifier Code)
FR76	1007	1170	0000	0020	0247	841	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

CAREL DE ROYAN **REGIE DE RECETTES**

Contacts

Par la poste :

- 48 Bd Franck LAMY 17200 ROYAN

Par email :

- compta@carel.org
- vmerle@carel.org
- ylopez@carl.org

Par téléphone:

- 05.46.39.50.29
- 05.46.39.50.15
- 05.46.39.50.16