

# Fiche de pré-inscription « Linguistiques »

## Enfants et jeunes

A retourner à l'adresse suivante : DGAC/ARAMIS, Secteur Enfants – 50 rue Henry Farman – 75720 Paris Cedex 15  
**Date limite de réception des dossiers le 12 MARS 2018. En joignant obligatoirement toutes les pièces suivantes :** un chèque d'acompte de 20% du séjour de la Tranche E, la photocopie de la dernière fiche de paie en votre possession + Photocopie des 4 pages de l'avis d'imposition de l'année 2017 des revenus de l'année 2016 (chef de famille et partenaire PACS ou concubin) - Pour des personnes divorcées, fournir une photocopie de l'extrait du jugement de divorce concernant la garde du (des) enfants – SINON fournir le récépissé du Dossier Unique de l'année en cours établi par votre CLAS (voir page sur l'aide aux vacances des familles pour le calcul du QF de notre catalogue)  
**Tout dossier incomplet ne sera pas examiné par la commission – DATE DE LA COMMISSION JEUDI 15 MARS 2018**

### Choix du séjour (bien préciser les options choisies)

#### Séjours « Semi-Linguistiques »

Faire 2 choix en les numérotant, les séjours du CGCV sont à effectifs limités

☐ Irlande Linguistique ☐ Ecosse Linguistique ☐ Angleterre Linguistique

#### Séjours « Linguistiques »

☐ Club 5 en Angleterre ☐ 14 Jours ☐ 21 Jours

☐ Funcoast World ☐ 8 Jours ☐ 15 Jours

☐ Langue & Multi-Activités ☐ Langues & Sports ☐ Langue & Fame Academy

☐ Anglais & Passion

☐ Welcome to the Harry Potter World ☐ Anglais, Cinema & Video

☐ Classe Internationale et Découverte à Norwich

☐ Prépa Grandes Ecoles

☐ Sligo – Le Charme de l'Irlande

☐ Discover UK & Ireland

☐ Espagnol et découverte en mini-groupe de 4 à Madrid

☐ VIENNE, Autriche : Natürlich Vienna

Dates de séjour souhaitées (*Obligatoire*) (\*) .....

Ville de Départ/Retour (mêmes villes obligatoirement) .....

Parent responsable de l'enfant

☐ DGAC ☐ Météo-France ☐ CLAS .....

Nom ..... Prénom .....

Adresse personnelle .....

Ville ..... Code Postal .....

Tél. domicile (\*) ..... Tél. portable (\*) .....

Adresse professionnelle .....

Service .....

Tél. Professionnel (\*) ..... e-mail Personnel (\*) .....

e-mail Professionnel (\*) .....

Enfant participant au séjour (1 fiche par enfant/1 chèque d'acompte par inscrit)

Nom ..... Prénom .....

Date de Naissance ..... Lien de parenté : ..... Sexe : .....

Si l'enfant est handicapé, nous contacter (fiche de renseignements complémentaires à télécharger sur le site ARAMIS (<http://www.aramis-asso.fr>, partie « jeunes »)

Indiquer le(s) frère(s) et/ou sœur(s) participant aux séjours ARAMIS **Eté 2018**

Prénom ..... Date de naissance .....

Séjour ..... Prénom ..... Date de naissance .....

Séjour ..... A ..... , le .....

Signature

Règlement : 20% du tarif Aramis (Tranche E) mentionné à chaque séjour. Solde à adresser dès réception de la facture ou au maximum 1 mois avant le départ. En cas de désistement : Application des frais d'annulation du séjour conformément aux « conditions spécifiques » du présent catalogue. L'acceptation de la facture vaut acceptation des conditions particulières. Cette fiche de réservation doit être accompagnée des pièces justificatives nécessaires au calcul du Quotient Familial.

(\*) Champs obligatoires