

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2010

A retourner au siège national de STS Séjours Linguistiques 33-35, rue Faidherbe, BP40177, 59029 LILLE cedex, accompagné d'un règlement de EUR 460 (frais d'inscription + 1er acompte) ou de EUR 555 (frais d'inscription + 1er acompte + assurance annulation).

## SEJOUR CHOISI

1er choix Lieu du séjour : ..... Dates : ..... N° de réf : .....  
2e choix (si votre 1er choix est complet, vous serez prioritaire sur votre 2e choix)  
Lieu du séjour : ..... Dates : ..... N° de réf : .....

Formule Immersion :  Avec transport individuel réservé par STS  Sans transport  
Formule International, Intensif ou Experience :  Avec transport groupé  Sans transport

## FORMULE CHOISIE

STS International  STS Intensif  STS Immersion  STS Experience

## STAGES DE SPORT (DANS LE CADRE D'UNE FORMULE STS INTERNATIONAL)

Plongée sous-marine Débutant (Malte)  Tennis (Ile de Wight ou Bournemouth)  Danse (Hastings) Niveau:  Débutant  
 Plongée sous-marine Confirmé (Malte)  Beachvolley (Brighton)  Multiwater (Torquay)  Moyen  
 Planche à voile (Malte)  Equitation (Ile de Wight). Galop : .....  Avancé

## INFORMATIONS SUR LE/LA PARTICIPANT(E)

Nom		Prénom	
Nom du représentant légal (si différent)			
Adresse			
Code postal	Ville		E-mail
Tél. domicile	Tél. portable ou pro. du père		Tél. portable ou pro. de la mère
Tél. portable du jeune		Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Profession du père		Profession de la mère	
Prénom et date de naissance des frères / sœurs			
Nom et ville de votre établissement scolaire :			
Nom de votre professeur de langue :			
Comment avez-vous connu STS ? <input type="checkbox"/> Par un ami <input type="checkbox"/> Par mon professeur <input type="checkbox"/> Par annonce. Quel journal ? .....			
<input type="checkbox"/> Brochure envoyée à la maison <input type="checkbox"/> Documentaliste à l'école <input type="checkbox"/> Autre : .....			
Etes-vous sujet à des allergies (animaux, aliments, médicaments...)? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, préciser : .....			
Quels sont vos centres d'intérêts ? .....			

## OPTIONS FORMULES INTERNATIONAL, INTENSIF & EXPERIENCE :

(VOIR COÛTS SUR LA PAGE DU SÉJOUR OU SUR WWW.STS.FR)

- STS Explorer Pass  
 Service Extra Pocket Money en Angleterre  
Argent de poche souhaité : ..... €  
Pour le logement, je souhaite, si possible, être :  
 avec un(e) autre jeune français(e)  
 seul francophone dans la famille  
 avec un(e) ami(e)  
(nom et prénom de l'ami) : .....

VOIR DETAILS ET COÛTS SUR LA PAGE DU SÉJOUR OU SUR WWW.STS.FR

## OPTIONS FORMULES IMMERSION :

Accueil-transfert (de la gare, l'aéroport ou le port jusqu'à la famille d'accueil - obligatoire pour les moins de 16 ans)  
 aller  retour

- Cours intensifs :  
 20h/sem.  25h/sem.  30h/sem.  
 Salle de bains privée  
 Hébergement seul pour accompagnant  
 New York City plus (275 €)  
 Summer special (réduction de 100 €)  
 Option culturelle

VOIR DETAILS ET COÛTS SUR LA PAGE DU SÉJOUR OU SUR WWW.STS.FR

## OPTIONS TOUS SÉJOURS

Assurance annulation 95 €  Je nécessite une cuisine adaptée, 30€/semaine, préciser l'allergie ou l'intolérance : .....  
 Assurance maladie/rapatriement 15 €/sem. en U.E. ou 20 €/sem. hors U.E.  T-shirt STS 10 €  
Accueil-transfert :  à la gare Lille Europe TGV, service gratuit  à CDG (intra CDG) 40 €  
 des gares parisiennes vers CDG ou Orly (titres de transport RER/Orlyval inclus), préciser :  l'aller ou le retour (70 € - rayer la mention inutile)  l'aller et le retour (120 €)

## PAIEMENT PAR CARTE DE CREDIT

Je, soussigné, déclare accepter les conditions générales de STS Séjours Linguistiques (pages 32-33) et souhaite payer ma facture par carte de crédit. J'autorise STS à prélever le 1er versement à ce jour.

Date \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
Nom du porteur \_\_\_\_\_  
validité (mois/année) \_\_\_\_\_  
crypto

## AUTRES PAIEMENTS

Par chèque libellé à l'ordre de STS Språkresor  Par virement bancaire BIC : SOGEFRPP IBAN : FR 76 30003 01098 00020744871 71

Merci de nous indiquer le nom, le prénom et éventuellement le numéro de client du participant lors de l'envoi de votre chèque ou dans l'ordre de virement.

## SIGNATURE

Je soussigné(e) déclare les renseignements donnés ci-dessus exacts et certifie n'avoir omis aucune information importante. Je déclare avoir pris connaissance et accepter totalement les modalités ainsi que les conditions générales de cette brochure, dont je reconnais être en possession. Je certifie remplir et retourner à STS le formulaire sanitaire (renseignements médicaux) que je recevrai avec ma lettre d'acceptation-facture sous 15 jours.

A ..... le .....

Signature du participant .....

Signature du représentant légal .....  
(en cas de séparation ou de divorce signature du ou des parents exerçant l'autorité parentale)

Bienvenue chez STS Séjours Linguistiques

## MERCI D'ENVOYER LA BROCHURE A MON AMI(E):

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP et ville : .....

E-mail : .....

STS Séjours Linguistiques SARL est agréé par le Ministère du Tourisme - Licence d'Etat n° LI 059 04 0004. STS Séjours Linguistiques SARL agit au nom et pour le compte de STS Språkresor AB, Suède, organisateur des séjours.

Distr. A A A A A	PR Student nr./Del.	Date:	Staff ID:	Booking number:	FS Date:
---------------------	---------------------	-------	-----------	-----------------	----------