



## Formulaire d'inscription

**Vous vous inscrivez à :**

Langue :  Français  Espagnol  Anglais

**Una formation en langue :**

En présentiel:

Face à face  Groupe

E-Learning  Mixte

**Un séjour linguistique :**

Face à face  Groupe

Vous avez déjà reçu un devis détaillé:  Oui  Non

\* Si vous n'avez pas reçu de devis détaillé et que le programme souhaité n'est pas publié en ligne ou sur le catalogue, ne continuez pas l'inscription, mais téléchargez la fiche de renseignements et contactez-nous pour obtenir un devis détaillé.

### Informations personnelles

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Genre:  M  F

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : 00 ( ) \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_



6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Si vous êtes étudiant, nom de l'établissement ?  
\_\_\_\_\_

Diplôme préparé: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

Nom de famille : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : 00( ) \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : 00( ) \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**Informations du représentant légal :** (Pour les mineurs seulement)

Nom de famille : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : 00 ( ) \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Forfaits pour les vacances

**Pays:**  France  USA  Espagne  Venezuela

*Doc' Langues*

6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

Autre: \_\_\_\_\_

Région/Ville: \_\_\_\_\_

**Nombre d'heures de cours par semaine :**  10  15  20  25 autre: \_\_\_\_\_

**Date(s):** du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ / du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Nombre de semaines:** \_\_\_\_\_

**Type d'ébergement:**

Résidence/Appart-hôtel  Bed & Breakfast  Gite  Hôtel

Chambre individuelle  chambre double  Chez le professeur

Sans logement  autre : \_\_\_\_\_

E-Learning

#### Niveau de langue

Oral

Débutant  Faux débutant  Intermédiaire  Intermédiaire avancé  Avancé

Ecrit

Débutant  Faux débutant  Intermédiaire  Intermédiaire avancé  Avancé

Vous avez étudié la langue cible pendant combien de temps ?

\_\_\_\_\_.

Où avez-vous étudié la langue cible ?

\_\_\_\_\_.

Comment avez-vous connu DOC' LANGUES ?

 Doc' Langues

6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

---

## Santé

Souffrez-vous d'asthme ?  OUI  NON

Souffrez-vous d'allergies ?  OUI  NON

De quelles allergies souffrez-vous ? \_\_\_\_\_

De quels symptômes souffrez-vous durant une réaction allergique ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Suivez-vous un régime alimentaire spécifique ?  
\_\_\_\_\_

Des problèmes de santé spécifiques :

Diabète  OUI  NON

Hypertension  OUI  NON

Autre(s) :  
\_\_\_\_\_

Suivez-vous un traitement médical : \_\_\_\_\_

(Il est important d'avoir avec vous une copie de vos ordonnances pendant le séjour)

Fumez-vous ?  OUI  NON

Tolérez-vous les animaux domestiques ?  OUI  NON

## Mode de paiement

- Je paye l'inscription pour un programme en France :  45€  80€ pour un autre pays
- Le coût total du programme est de : \_\_\_\_\_ €
- Je paye un acompte de 30% \_\_\_\_\_ €

 Doc' Langues

6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

- Je payerai le solde de \_\_\_\_\_ au moins un mois avant le début du programme.
- Je paye la garantie d'annulation optionnelle :  OUI  NON
- Je paye 25€ de garantie optionnelle pour un programme inférieur à 500€
- Je paye 50€ de garantie optionnelle pour un programme supérieur à 500 €
- Je paye par chèque à l'ordre de Doc' Langues, et je l'envoie par courrier au : 6 Rue Torte 34660 Cournonterral (seulement si c'est une banque française)
- Je paye en ligne à travers paypal [www.doclangues.fr](http://www.doclangues.fr) (Vous recevrez un courrier électronique de confirmation)

Je \_\_\_\_\_ certifie avoir lu et accepté les conditions de vente de l'entreprise, du programme choisi et particulièrement des conditions d'annulation. Je certifie avoir réglé l'acompte de 30% du total de ma formation pour que sa réservation soit prise en compte. Je prends acte que tout manquement au respect des lois locales, du règlement de l'école, de l'hébergement et de l'entreprise, entraînera mon retour anticipé sans délai et à ma charge. J'atteste que moi et/ou mon représentant légal, sommes en bonne santé physique et mentale pour participer au programme linguistique choisi. Je m'engage à régler tous les frais extras et imprévus occasionnés lors de mon séjour, comme, mais non limités : téléphone, internet, dégâts matériels, etc.

Ville \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

Signature :

 Doc' Langues

6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06