

Veillez remplir les deux pages

Pour les inscriptions d'étudiants mineurs, assurez-vous de compléter toutes les sections. Nous ne pouvons accueillir les étudiants sans ces informations.

1. Informations personnelles

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Nationalité	<input type="text"/>	Langue maternelle	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Tel (domicile)	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Tel (mobile)	<input type="text"/>
Numéro Passeport	<input type="text"/>		

2. Enseignement

Nom du cours	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="checkbox"/> Cannes <input type="checkbox"/> Nice <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/>
Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Niveau enseigné	<input type="checkbox"/> Découverte (A1) <input type="checkbox"/> Indépendant (B2)	<input type="checkbox"/> De Survie (A2) <input type="checkbox"/> Autonome (C1)	<input type="checkbox"/> Niveau seuil (B1) <input type="checkbox"/> Maîtrise (C2)

*A1-C2 CECR : Cadre Européen Commun de Référence pour les langues

3. a) Logement adulte

Date d'arrivée	<input type="text"/>	Date de départ	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Transfert d'arrivée depuis l'aéroport de Nice	<input type="checkbox"/> Transfert de départ pour l'aéroport de Nice		

Veillez nous transmettre vos horaires d'arrivée et de départ dès que possible.

Logement : Famille d'accueil Appartement résidentiel Hotel : Type d'hotel :

Fumez-vous? Oui Non Préférez-vous un logement non-fumeur ? Oui Non

Pas de logement requis Veuillez nous fournir votre adresse à Cannes / Nice:

Demandes spécifiques selon disponibilité

(b) Logement pour étudiants mineurs

<input type="checkbox"/> Logement en famille d'accueil	<input type="checkbox"/> Pas de logement		
Date d'arrivée	<input type="text"/>	Date de départ	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Transfert d'arrivée depuis l'aéroport de Nice	<input type="checkbox"/> Transfert de départ pour l'aéroport de Nice		

4. Santé & Personne à contacter en cas d'urgence

Veillez lister toute maladie, régime alimentaire spécial ou allergies que l'équipe de l'Institut devrait connaître:

Veillez décrire tout traitement médical que l'étudiant doit suivre durant son séjour :

Personne à contacter en urgence:

Lien avec l'étudiant

Tel (Domicile)

Tel (mobile)

Langue parlée?

5. Règlement

Montant à régler à Campus International Riera **Ou** Acompte 30%
Type de paiement Virement Bancaire Chèque Espèces

6. Autorisation (étudiants mineurs)

En journée

Aucun mineur âgé de moins de 14 ans n'est laissé sans surveillance.

Les étudiants de 14 ans et plus ont l'opportunité d'aller faire du shopping, en petits groupes, sans surveillance.

En soirée (16-17 ans seulement)

J'autorise mon enfant à sortir le soir sans surveillance jusqu'à 22.00hrs

ou

Je n'autorise pas mon enfant à sortir le soir sans surveillance

Sports

Sports not permitted

En cas d'urgence, j'autorise tout membre responsable de votre organisation, à donner la permission pour pratiquer une intervention recommandée par un membre qualifié du corps médical sur l'étudiant

Nom des parents ou du tuteur

Signature (Mère/Père/Tuteur)

7. Confirmation

J'accepte l'utilisation des informations personnelles de mon enfant, incluant la santé, la religion et son régime alimentaire Comme prévu dans les conditions générales Oui Non

Je refuse de recevoir des informations et communications sur les cours et les services de Campus International Riera

J'accepte les conditions générales d'enregistrement auprès de Campus International Riera

Signature

Date

J'ai entendu parler de Campus International Riera via:

CAMPUS INTERNATIONAL RIERA SAS BANK ACCOUNT

BNB PARIBAS Cannes, FRANCE

IBAN No: FR76 3000 4006 4300 0107 8466 091 BIC/SWIFT: BNPAFRPPXXX