



FRASSATI INTERNATIONAL

50 & 90 Rue Monseigneur Rodhain
88 800 MANDRES-SUR-VAIR

www.frassati-international.com
info@frassati-international.com

**PHOTO
D'IDENTITÉ**

DATE DE DÉBUT DU PROGRAMME:
DURÉE DU SÉJOUR:

DOSSIER D'INSCRIPTION

INFORMATIONS DU CANDIDAT

PRÉNOMS:
NOM DE FAMILLE:
NATIONALITÉ:
DATE DE NAISSANCE:
LIEU DE NAISSANCE:

NUMÉRO DE PASSEPORT
OU DE PIÈCE D'IDENTITÉ:

INFORMATIONS DE LA FAMILLE

MÈRE

NOM:
NATIONALITÉ:
ADRESSE:
TÉLÉPHONE:
EMAIL:
PROFESSION:

PÈRE

INFORMATIONS DU REPRÉSENTANT LÉGAL SI DIFFÉRENT

LIEN DE PARENTÉ:

AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE

PRÉNOMS:

ÂGE:

OCCUPATION:

**COURTE DESCRIPTION DE LA PERSONNALITÉ
DE L'ÉLÈVE ET DU CADRE FAMILIAL:**

ACTIVITÉS QUE VOTRE ENFANT AIME PRATIQUER:

LANGUES PARLÉES PAR VOTRE ENFANT:

LANGUES:

NIVEAU DE MAÎTRISE:

CONDITIONS DU PROGRAMME

1. Le programme d'immersion proposé par Frassati International relève de la législation française et, de ce fait, tout éventuel grief entre les parties sera tranché par la juridiction locale compétente la plus proche de notre établissement, situé à Mandres-sur-Vair.
2. Les participants s'engagent à ne pas enfreindre les lois françaises et à respecter les us et coutumes locales.
3. Chaque participant et ses parents et/ou ses représentants légaux doivent prendre connaissance des présentes conditions et les accepter.
4. Les participants s'engagent à respecter les règles et indications du programme définies par Frassati International, notamment le règlement intérieur de notre établissement.
5. Les informations figurant dans nos documents sont correctes au moment de leur publication. Tout changement peut intervenir sans préavis. Les versions à jour sont consultables sur notre site internet www.frassati-international.com
6. Les parents et/ou les représentants légaux du participant sont responsables de la véracité des informations fournies pour l'inscription. Toute fausse déclaration peut entraîner l'annulation de l'inscription et ne donnerait lieu à aucun remboursement.
7. Les parents et/ou les représentants légaux du participant doivent signaler tout handicap physique et/ou psychologique, problème de santé et/ou traitement médical qui pourraient avoir un impact sur le déroulement du programme. Nous nous réservons le droit de refuser une inscription si nous considérons que nous ne pouvons accueillir le participant dans de bonnes conditions.
8. Le participant est sous la responsabilité de Frassati International uniquement pendant la durée de son programme. En dehors des dates figurant sur le dossier d'inscription, notamment s'il souhaite prolonger son séjour en France, Frassati International ne pourrait être tenu responsable.
9. En cas de grave manquement au règlement intérieur, de problèmes disciplinaires, d'usage de stupéfiants, d'alcool ou d'infraction à la législation française le participant sera immédiatement renvoyé du programme.
10. En cas de renvoi ou si l'étudiant décide d'écourter son séjour pour une autre raison que médicale, il ne sera procédé à aucun remboursement des frais déjà acquittés.
11. Le programme est un tout, et la non participation à une des activités comprises dans son coût ne saurait ouvrir un droit à un quelconque remboursement.
12. Notre projet éducatif est basé sur une utilisation réduite des ordinateurs, de l'Internet et des téléphones portables afin de ne pas freiner l'immersion des étudiants. Nous nous réservons le droit de limiter leur utilisation.

INSCRIPTION

Nous déclarons sur l'honneur que toutes les informations sont correctes et sincères.

Nous avons pris connaissance des informations contenues dans la brochure de présentation du programme Frassati International et nous avons consulté le site internet www.frassati-international.com.

Nous approuvons le Projet Éducatif de Frassati International et nous nous engageons à le respecter.

Nous acceptons les conditions du programme, le règlement intérieur de l'établissement, son organisation générale ainsi que les modalités financières.

Nous acceptons que notre enfant soit véhiculé par les personnes intervenant dans l'établissement et ce, dans les véhicules appartenant à l'établissement ou dans les véhicules personnels.

Nous autorisons que notre enfant participe à toutes les activités organisées dans le cadre du programme Frassati International, y compris les voyages, les excursions culturelles et les activités sportives et artistiques.

Nous autorisons l'utilisation des photographies sur lesquelles apparaît notre enfant pour des publications internes ou externes, sur papier ou numériques, y compris sur des supports publicitaires ou promotionnels pour Frassati International.

SIGNATURE DES DEUX PARENTS
OU DU REPRÉSENTANT LEGAL:

DATE:

INFORMATIONS MÉDICALES

**VOTRE ENFANT A-T-IL ACTUELLEMENT DES PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS?
SI OUI, MERCI DE PRÉCISER LA NATURE DE CES PROBLÈMES:**

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET AUTRES INFORMATIONS:

PROBLÈMES PULMONAIRES:

PROBLÈMES CARDIAQUES:

ALLERGIES:

RÉGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS
(Y COMPRIS DIABÈTE ET MALADIE COELIAQUE):

OPÉRATIONS CHIRURGICALES:

VOTRE ENFANT A-T-IL DES PROBLÈMES D'AUDITION OU DE VUE?

VOTRE ENFANT EST-IL ALLERGIQUE À CERTAINS MÉDICAMENTS?

**VOTRE ENFANT A-T-IL DES DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE?
SI OUI, PRÉCISEZ.**

**VOTRE ENFANT A-T-IL DES TROUBLES DE L'ATTENTION OU DES TROUBLES LIÉS À
L'HYPERACTIVITÉ?**

VOTRE ENFANT A-T-IL EU RÉCEMMENT DES PROBLÈMES D'ÉNURÉSIE (PIPI AU LIT)?

Nous déclarons sur l'honneur que ces informations sont **correctes, exhaustives** et **sincères**.
Nous autorisons expressément le personnel de Frassati International à prendre **toutes les
décisions médicales nécessaires à la santé de notre enfant en cas d'urgence** pendant
toute la durée de son programme.

SIGNATURE DES DEUX PARENTS
OU DU REPRÉSENTANT LEGAL:

DATE: