

INSCRIPTION POUR LE CAMP

A envoyer ou faxer à :

Berlitz Kids & Teens • 89-93, Grand-Rue • L-1661 Luxembourg

Fax : 00352 26 97 60 75 • kids@berlitz.lu

Lieu du Camp :

Date :

Langue

Anglais

Allemand

Français

Programme

(ex. équitation, golf etc.)

Fun & Action 

Autres _____

Nom, prénom du tuteur légal

Téléphone privé

Téléphone prof.

N°, rue

Téléphone mobile

Code postal, lieu

E-Mail

Nom de l'enfant

Informations précises sur son niveau linguistique (ex. 3 ans d'anglais scolaire / niveau camp linguistique Berlitz)

m/f

Date de naissance

Classe

Mon enfant sait nager

oui

non

Mon enfant a déjà été dans un Camp

oui

non

Intérêts / Hobbys

Les copains dans le Camp avec lesquels votre enfant voudrait partager sa chambre

Particularités, ex. informations médicales, alimentation / régimes, autres

Comment avez-vous fait connaissance des Camps Berlitz ?

École Berlitz

Copains

Internet

Journal / magazine _____

Autres (Veuillez expliquer brièvement) _____

J'emmène mon enfant

au Camp

au lieu de rassemblement (uniquement pour le Camp Français)

Mon enfant a déjà été _____ fois dans un Camp Berlitz

Mon enfant est pour la première fois dans un Camp Berlitz

Veillez envoyer une brochure sur les Camps à l'adresse suivante :

Nom, prénom

N°, rue

Code postal, lieu

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et des coûts du séjour.

Lieu, date et signature du tuteur légal