



L'étudiant souscrit à une assurance responsabilité civile (familiale) auprès de la compagnie..... Police n° .....

**EUROPEAN STUDENTS:**

a) *Le voyage réservé par European Students pour les pays extérieurs à l'Europe.*  
transfert aéroport ou gare:        oui        non   

L'étudiant devra être assuré spécialement pour les USA et le Canada  
Assurance annulation toujours souscrite par European Students pour le plan Marshall.

Nom et adresse de votre école actuelle:

.....  
.....

Nom de votre professeur de langue: .....

Classe : .....

Connaissez-vous des personnes intéressées par des séjours linguistiques?  
Merci de bien vouloir nous donner leur nom et adresse:

Nom: ..... Prénom: .....  
Age: ..... rue: ..... n° ..... C.P. ....  
Ville: .....

Nom: ..... Prénom: .....  
Age: ..... rue: ..... n° ..... C.P. ....  
Ville: .....

Je soussigné ..... déclare avoir pris connaissance du règlement général et confirme mon accord sur ces différents points.

Date: ...../...../.....

Signatures:

Parents

\*\*

\*\*Étudiant

- \* biffer la mention inutile
- \*\* indiquer la mention « lu et approuvé »

Compte bancaire:

**Compte bancaire:** Paribas Fortis: 210-0328066-64

IBAN : BE29 2100 3280 6664

BIC : GEBABEBB

Nr d'entreprise : 0454 914 855

Editeur: Jean-Marie Bonnet