

Hiver 2026

English Camp

Nouvelle-Zélande

By Tum's

Dossier d'inscription

Information sur le Participant :

Nom : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____ Genre : ☐ F ☐ M

Adresse de Résidence : _____

Numéro de passeport : _____ Date d'expiration : _____

Informations sur les Parents :

Père / Mère / Tuteur légal (entourer la mention)

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Adresse de Résidence : _____

Adresse Postale : _____

Tél : _____ Mobil : _____ Mail : _____

Père / Mère / Tuteur légal (entourer la mention)

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Adresse de Résidence : _____

Adresse Postale : _____

Tél : _____ Mobil : _____ Mail : _____

Information Médicales :

Num: 89 59 22 29 Mail: assistantskl@gmail.com Facebook: Soskool-Officiel

Num: 87 29 79 77 Mail: voyageonsrose@gmail.com Facebook: Voyageons Rose avec Tum's

Hiver 2026

Assurance :

Tout participant au programme linguistique organisé par Voyageons Rose avec Tum's doit avoir souscrit une assurance voyage couvrant l'éventualité de frais médicaux à l'étranger.

Compagnie d'assurance : _____

Numéro d'assuré : _____

Numéro d'appel d'urgence : _____ Pays : _____

Contacts d'Urgence / Contact Principal ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐ Autres

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Adresse de Résidence : _____

Adresse Postale : _____

Tél : _____ Mobil : _____ Mail : _____

Vous connaître

Afin de mieux vous servir nous aimerions vous connaître un petit peu plus.

Aimez-vous ou pratiquez-vous des sports ? _____

Jouez-vous d'un instrument ? _____

Quelles sont vos passions / hobbies ? _____

Activités et Responsabilités

Les Camps proposés par Voyageons Rose avec Tum's offrent un choix d'activités très diverses en plus de son programme d'apprentissage de la langue anglaise incluant (liste non exhaustive) : Museum & Maori Show, Maori Haka, Sky Tower, ferry trip, Auckland Zoo, Aquarium, Rainbows End, Laser Strike, Bowling, Go Kart Racing, Rock Climbing, Ice Skating, One Tree Hill, Mission Bay Beach, All Blacks Experience et autres sorties culturelles et ludiques.

Num: 89 59 22 29 Mail: assistantskl@gmail.com Facebook: Soskool-Officiel

Num: 87 29 79 77 Mail: voyageonsrose@gmail.com Facebook: Voyageons Rose avec Tum's

Restrictions

Souhaitez-vous que votre enfant NE PARTICIPE PAS à l'une de ces activités ? Si oui, merci de le préciser :

(Votre enfant ne sera pas autorisé à participer aux activités que vous aurez listées ci-dessus sans autorisation écrite d'un tuteur légal ou d'un parent)

Autorisation

J'autorise par la présente, _____ (nom de l'enfant) à participer à toutes les activités et programmes organisés par Voyageons Rose avec Tum's, excepté celles listées ci-dessus.

En cas d'urgence médicale, j'autorise Voyageons Rose avec Tum's ou ses représentants (encadrants, professeurs, etc.) à rechercher l'aide de professionnels médicaux et entamer les procédures médicales nécessaires pouvant inclure consultations de routine, scanners radiologiques, hospitalisation, anesthésie ou chirurgie pour mon enfant.

Droit à l'image

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants (pour le journal, le site internet, dans les différentes publications de la structure et, éventuellement, à l'occasion de reportages télévisés. Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leurs familles.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Nous soussignés : _____

Responsables légaux de l'enfant : _____

Nous autorisons ☐

Nous n'autorisons pas ☐

Les adultes professionnels et bénévoles de la structure à utiliser, dans le cadre pédagogique (journal, site Internet publications, reportages) des photos de notre enfant prises au cours des activités.

Signature des Parents ou tuteur légal

Date

Code de conduite

Afin d'apprendre dans un environnement sain chaque participant est tenu de respecter le code d'honneur suivant :

- Être honnête
- Obéir aux lois aux diverses règles d'encadrement
- Manifester du respect envers les autres (participants, personnels encadrants, etc.)
- Respecter la propriété de chacun
- Éviter toutes agressions verbales, physiques ou morales
- Avoir une tenue décente
- Ne détenir et ne consommer aucune substance illicite : alcool, drogue, etc.
- Faire preuve d'une attitude volontaire et positive

J'ai lu et je m'engage à respecter le code de conduite exposé ci-dessus.

Signature du participant

Date

Notes / Remarques / Suggestions
