

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENROLMENT FORM

<p>Merci de joindre au bulletin : 1 photo 1 acompte 1 photocopie de pièce d'identité</p> <p>Important : N'oubliez pas d'envoyer avant votre arrivée une attestation d'assurance maladie et une attestation d'assurance responsabilité civile</p>	<p>Please join to the form: 1 ID photo The deposit A copy of a valid form of identification</p> <p>Important: Please do not forget to send a proof of your health insurance and a proof of your personal liability insurance before your arrival</p>
<p>Dossier à envoyer à / Send the form to: Boulogne-sur-Mer Langues et Cultures 21 rue Saint Louis, BP 774 62327 Boulogne-sur-Mer Cedex France Tél : + 33 (0)3 66 25 64 18 contact@bmlc.fr</p>	

Votre identité / Your identity

Mademoiselle / Ms
 Madame / Mrs
 Monsieur / Mr

Nom / Surname Prénom / First name

Date de naissance / Date of birth Nationalité / Nationality

Téléphone / Phone number Courriel / E-mail

Adresse / Adress Pays / Country

.....

.....

Ville et code postal / Town and Zip code

Profession et/ou Etudes / Profession and/or Studies

Groupe / Group

: A cocher uniquement si vous êtes inscrit avec un groupe en précisant le nom du responsable ou le nom de l'institution dont vous dépendez.
 (if you are coming as part of a group, please provide the name of the group leader or the institution)

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence / person to be contacted in case of emergency

Nom - Adresse - Téléphone - Courriel / Name - Address - Phone number - E-mail:

.....

.....

Avez-vous déjà participé à un stage de l'Université d'été / BMLC ?
Have you already spent some time at the Université d'été de Boulogne-sur-Mer?

- OUI / YES
 NON / NO
Si oui, en quelle année ? / If so, when?:

Programme choisi / Course chosen

- Français général dans un groupe de niveau adapté / General French Course
- Programme spécifique / Special programme
Précisez votre choix / Please precise your choice)
.....
- Séjour juniors / Junior camp
Merci de contacter secretariat@uebm.org pour compléter votre dossier d'inscription
Please contact secretariat@uebm.org to complete the enrolment process

Période / Period

Du (From) au (to) année (Year)

Formule d'hébergement choisie / Type of accommodation chosen

- Sans hébergement / Without accommodation
- Hébergement en internat en pension complète / Residence full board
- Hébergement en auberge de jeunesse en demi-pension / At the youth hostel half-board
- Hébergement famille en demi-pension / Host family half-board
- Hébergement studio en demi-pension / Studio apartment half-board

Souhaitez-vous réserver le supplément repas complémentaires ?
Do you wish to book the package extra meals?

- OUI / YES
 NON / NO

Précisez votre niveau estimé de connaissances en français
Indicate your level of French knowledge

- Débutant / Beginner
- Découverte / Elementary: niveau A1
- Intermédiaire / Elementary: niveau A2
- Niveau seuil / Independent: niveau B1
- Niveau avancé / Independent: niveau B2
- Autonome / Advanced: niveau C1

A votre arrivée votre niveau sera confirmé par un test écrit et oral qui nous permettra de vous placer dans un groupe de votre niveau selon les niveaux du Cadre Européen Commun de Référence pour les Langues.
At your arrival your level will be confirmed by a placement test (written and oral) which will allow us to place you in the correct level and group according to the Cadre Européen Commun de Référence pour les Langues.

Avez-vous l'intention de passer un diplôme DELF ? Do you intend to take a DELF diploma?

- OUI / YES
- NON / NO

Souhaitez-vous vous inscrire au module de préparation à l'examen DELF ? Do you intend to subscribe to preparation for DELF exam?

- OUI / YES
- NON / NO

**Coordonnées de votre assurance à contacter en cas d'hospitalisation
Details concerning your insurance company in the event of hospitalisation**

Nom - Adresse - Téléphone - Courriel / Name - Address - Phone number - E-mail:
.....
.....

Rappel : Vous devez obligatoirement être assuré (maladie, hospitalisation, frais médicaux, rapatriement, responsabilité civile, etc.) pendant votre séjour à Boulogne-sur-Mer Langues et Cultures et envoyer votre attestation d'assurance. Aucune dépense médicale personnelle (médecin, médicaments, hôpital, etc.) ne peut être payée par BMLC.

Reminder: Being insured (illness, hospitalization and repatriation, etc.) during your stay at the Boulogne-sur-Mer Langues et Cultures is mandatory. Please send an insurance certificate. All personal medical expenses (General Practitioner consultation, medicines, hospital, etc.) are at your charge. BMLC cannot advance any money for you.

Paiement / Payment

J'adresse l'acompte de (minimum 200 €) par :
I am sending the deposit (minimum 200 €) of..... by:

- Chèque
- Virement*

*Coordonnées bancaires pour le virement :

*Bank details for the transfer: Université d'été de Boulogne-sur-Mer

Banque (Bank) : CCM Boulogne-sur-Mer IBAN : FR76 1562 9026 2200 0215 0954 584

BIC : CMCIFR2A

L'acompte doit être effectué en Euros ; il sera déduit du montant total de votre formation. Le solde doit être payé 7 semaines avant le début du stage. Si vous versez comme acompte 50% du montant total du stage, vous pouvez payer l'autre partie sur place à votre arrivée. Nous vous enverrons à la réception de l'acompte le solde restant à nous verser.

The deposit must be paid in Euros; it will be deducted from the total amount of your course fees. Balance must be paid 7 weeks before the beginning of the courses. If your deposit is equal or superior to 50% of the total price (training + accommodation), you can pay the balance of the course fee when you arrive. We will notify you of the balance on reception of your deposit.

Rappel : Les frais bancaires sont de 19 € par chèque d'un compte non français ou par virement d'un compte bancaire hors Union Européenne.

Reminder: The bank fees amount are 19 € per cheque from a non-French account or per bank transfer from a non-European bank account.

Je soussigné, «Nom et Prénom» / I the undersigned, «Surname and first Name»

.....
.....

déclare avoir pris connaissance des formalités et conditions d'inscription à Boulogne-sur-Mer Langues et Cultures (Université d'été de Boulogne-sur-Mer) et accepte ces modalités.

Je confirme mon inscription selon les informations que j'ai données dans le bulletin ci-dessus. Je déclare ne pas m'opposer à l'utilisation par BMLC de photographies et/ou vidéos me représentant dans le cadre strict de la promotion de ses activités (brochures, site Internet).

declare having read the formalities and conditions of enrolment at Boulogne-sur-Mer Langues et Cultures (the Université d'été de Boulogne-sur-Mer) and accept the clauses. I confirm my enrolment according to the information I have given in the above form. I give my consent to BMLC to use photos and/or vieos of me in the strict conditions of promoting its activities (brochures, website).

Date :

Signature :