

date.....

ETAT CIVIL (mère / Pere / tuteur) : : : :
PRENOM/NOM.....
LIEU ET DATE DE NAISSANCE..... ||-||-||
JE DECLARE QUE JE RESIDE A L'ADRESSE SUIVANTE.....
VILLE..... CODE POSTAL..... NATION.....
COURRIEL.....
TELEPHONE A DOMICILE (____00)
MOBILE PERSONNEL.....

Pour la participation de mon fils / ma fille (prénom et nom du candidat) mineur,

.....
au COURS DE LANGUE ET CULTURE ITALIENNE qui se déroulera du 14 JUILLET AU 1 AOUT 2014 au CAMPUS UNIVERSITAIRE DE SAVONE, étant donné la minorité, JE DEMANDE qu'il puisse jouir d'un logement auprès du Campus Universitaire et JE DECLARE avoir connaissance que les logements n'ont aucun service de contrôle le soir et les fins de semaine. Par conséquent, JE DECLARE de m'assumer la responsabilité de n'importe quel type de risques et dommages à la propriété causés ou subis par le mineur pendant tout le séjour.

JE DECLARE aussi d'être informé que le cout pour la période de trois semaines est de 300,00 euros (TVA inclus).

Le montant du séjour devra être versé à l'avance, au moment de l'arrivée, avec un cautionnement (200,00 euros), ce dernier sera rendu à la fin du séjour, en l'absence de dommages au logement, de perte des clés ou des fiches magnétiques d'entrée.

PIECE JOINTE: carte d'identité valable du Père/tuteur

ETAT CIVIL COMPLET DU MINEUR :
PRENOM/NOM.....
LIEU ET DATE DE NAISSANCE..... ||-||-||
ADRESSE DE RESIDENCE (si différente de celle du père/tuteur).....

Signature Mère

Signature Père