



**I.B.S. ÉCOLE DE PRINTEMPS 2020 / SPRING COURSE 2020**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION – ENROLMENT FORM**

Nom/Family name ..... Prénom/First name .....  Fille/Female  
 Garçon/Male  
Né(e) le/D.O.B. .... Nationalité/Nationality .....  
Classe/Class 2019-2020 ..... Établissement /School : .....

Responsable Légal/Legal Guardian  M./Mr.  Mme/Mrs. ....  
Profession ..... Adresse/Address .....  
.....  
.....  
☎ Domicile/Home ..... ☎ Bur./Work .....  
☎ Mobile ..... Email .....  
Autre personne à joindre en cas d'urgence / Other person to contact in case of emergency :  
Nom/Name ..... Prénom/First name ..... ☎ .....

**SEMAINES / WEEKS**

Semaine/week 1 Du/From **13/04** au/to **17/04/2020**

Semaine/week 2 Du/From **20/04** au/to **24/04/2019**

Semaines/weeks 1 & 2 Du/From **13/04** au/to **24/04/2019**

**Formule / Program :**

**F 1 (Morning Class only)**     **F 2 (Cours + Cours)**     **F 3 (Cours + Sports)**

**Externat / Morning Only**     **Demi-Pension / Day student with lunch**

**Pension / Weekly Boarder**     **Pension + Week-end / Boarder + weekend**

**Aix Navette / Aix Bus Transport (50 € / semaine/wk) – Pour Demi-Pensionnaires uniquement**

**Anglais Intensif / English Immersion**

**French as a Foreign Language**

**Matières scolarité française (par ordre de priorité)**    1.....    2 .....    3 .....

Moyennes .....    .....    .....

**F3 : Sports / Activités**    1 .....    2 .....    3 .....

# Pour les Pensionnaires uniquement/

## For Boarders only :

J'autorise / I authorise

Je n'autorise pas / I do not authorise

mon fils / ma fille à être non-accompagné/e dans le cadre des sorties touristiques ou culturelles  
my son / my daughter to be unaccompanied on cultural and tourist outings.

*L'école refuse l'autorisation de sortie pour les étudiants non-accompagnés âgés de moins de 14 ans.  
The school refuses authorisation for unaccompanied students under the age of 14 years old.*

**Veillez compléter tous les champs de ce formulaire...  
Please, ensure that the enrolment form has been fully completed...**

Je certifie être légalement assuré/e pour l'enfant susnommé/e : assurance maladie, perte d'argent, d'objets de valeur (téléphones mobiles, ordinateurs, appareils photo, lecteurs CD), de bagages et interruption de séjour. J'autorise la Direction d'I.B.S. of Provence à prendre toute décision en cas d'urgence (y compris médicale). Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs en vigueur et verse à ce jour la somme de ..... €, correspondant à 20% du montant total du séjour s'élevant à .....€. Les arrhes restent acquises à I.B.S. en cas d'annulation. Je règlerai le solde du séjour au moins 8 jours avant le premier jour du stage.

I certify that my child is legally insured for health care, loss of money, valuables (mobile phones, computers, cameras, CD players), luggage and holiday cancellation. I hereby authorise the Director of I.B.S. of Provence to take all necessary decisions in case of medical or other emergency. I recognise and accept the terms of agreement and am enclosing payment for the sum of ..... €, corresponding to 20% of the total amount of the stay equal to the sum of ..... €. I recognise that this deposit is non-refundable in case of cancellation. I agree to pay the outstanding balance one week before the first day of the course.

Fait à / Completed in ..... , le/on .....

❖ **ATTENTION :** *Please note that we do not include bank charges in our fees and any incurred by us on your behalf will, unfortunately, be passed on to parents.  
Veillez noter que tous frais liés aux virements bancaires seront facturés aux parents.*

### Signature du Responsable Légal / Signature of Legal Guardian

précédée de la mention " lu et approuvé" / Followed by the terms "read and approved"

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION / FOR ADMINISTRATION ONLY

Montant du séjour/Course cost : ..... € + RS/BS: ..... € + Eq/HR – G/G ..... €

**TOTAL :** ..... €

**ARRHES/DEPOSIT :** ..... €

Chèque/Cheque bq ..... n° ..... , le/the .....

Virement bancaire  
Bank transfer bq ..... n° ..... , le/the .....

Espèces/Cash le/the .....

**SOLDE/PAYMENT IN FULL :** ..... €

Chèque/Cheque bq ..... n° ..... , le/the .....

Virement bancaire  
Bank transfer bq ..... n° ..... , le/the .....

Espèces/Cash le/the .....

**BANK TRANSFER INFORMATION :** BNP AIX EN PROVENCE Cours Mirabeau

♦ IBAN : FR76 3000 4007 0000 0100 1044 589

♦ BIC/SWIFT Code : BNP AFR PP AIP

*I.B.S. décline toute responsabilité en cas de vol pendant le séjour.  
I.B.S. refuses all responsibility in case of theft during the stay.*

*I.B.S. se réserve le droit d'apporter toutes modifications à ses stages (programmes, tarifs) , si nécessaire.  
I.B.S. maintains the right to change and make any modifications to its courses ( programs, fees ) , if necessary.*