

Cher(e) participant(e), chers parents,

Nous avons bien reçu votre demande d'inscription et nous vous remercions pour votre confiance.

Pour nous aider à préparer ce séjour le mieux possible, nous vous invitons aujourd'hui à constituer votre dossier. Afin de ne pas en retarder le processus, nous vous serions reconnaissants :

- **De nous retourner le dossier au plus tard 15 jours à réception de ce courrier à :**
Little Big Land, 4 place de la Victoire – 37000 TOURS
(pour toute inscription après le début mai, veuillez renvoyer le dossier complété par retour).
- **De nous le retourner complet !** Toute pièce manquante retarderait son traitement.
- **De joindre un chèque d'acompte** de 250 € à l'ordre de Little Big Land pour confirmer l'inscription (275 € si vous souscrivez la garantie annulation).

Éléments du dossier

- Cocher les cases de gauche pour vérifier que rien ne manque.
- Feuille intitulée "Fiche d'inscription"**. A remplir par les parents.
- Feuille intitulée "Demande d'inscription"**. A remplir et *signer* par les parents.
- "Questionnaire"**. A remplir par le candidat et ses parents.
- "Fiche Sanitaire de Liaison"**. 2 pages à remplir et *signer* par les parents (*ne pas oublier le verso*). Si un changement devait intervenir d'ici au début du séjour, merci de nous en informer par écrit.
- Copie de l'Attestation de Sécurité Sociale** du responsable légal.
- 2 photos d'identité RÉCENTES** (indiquer le nom et le code séjour au dos). L'une d'elles permet aux animateurs de connaître les participants et l'autre de personnaliser le "passeport" Little Big Land remis à chaque participant.
- "Rapport confidentiel de l'instituteur ou du professeur d'anglais"**. A remettre au professeur dès réception du dossier et à récupérer dans une enveloppe cachetée (pour inscriptions tardives, après la fin de l'année scolaire, remplacer par copie du dernier bulletin trimestriel).
- Chèque d'acompte** de 250 € (+25 € si vous souscrivez la garantie annulation).

Prochaines informations

Dès que votre dossier complet sera en notre possession, un **accusé de réception** vous sera transmis par email. Ce courrier vous apportera notamment des précisions relatives au solde du séjour (à régler 45 jours avant le début du séjour) et vous confirmera votre demande de prise en charge si vous avez demandé un voyage en groupe.

Environ un mois avant le début du séjour, nous vous transmettrons un **petit livret** "À l'attention du candidat" avec des renseignements complémentaires sur le déroulement du séjour dont un "*Packing List*" (trousseau) précisant les vêtements et articles personnels à prévoir.

Environ 15 jours avant le départ, une **convocation** vous donnera les derniers renseignements concernant le séjour :

- Horaires, plans et précisions concernant l'arrivée aux centres.
- Numéros de téléphone d'urgence.

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions d'agréer l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Pour l'équipe de **Little Big Land**,

Joel PREUS & Thomas MARTINS
Responsables des séjours



Séjours d'immersion
en anglais...en France !

FICHE D'INSCRIPTION 2017

PARENTS : MERCI DE COMPLÉTER APRES AVOIR LU LA LETTRE EXPLICATIVE

PARTICIPANT

NOM _____

PRÉNOM _____

SEXE _____ Né(e) le _____

Séjour à TOURS : Préciser réf. LBLM _____

Séjour à AUTRANS : Préciser réf. LBLA _____

Séjour à THEBE : Préciser réf. LBLT _____

DATE DEBUT _____ DATE FIN _____

ARRIVEE Avec ses parents
 En groupe de _____ (ville)

RETOUR Avec ses parents
 En groupe à _____ (ville)

École Fréquentée :
(Nom et adresse précise) _____

Nom du professeur d'anglais ou de l'instituteur :

M. Mme Mlle _____

Classe _____ Année(s) d'anglais _____

Sœur(s) année(s) naissance : _____

Frère(s) années de naissance : _____

Personne à prévenir en cas d'absence des parents : _____ Tél. _____

PARENTS

M. et Mme / Mme / M. / MM. / Mmes

NOM _____

Prénom(s) _____

Adresse permanente _____

Téléphone domicile _____

Portable père _____

Portable mère _____

Télécopie _____

E-mail _____

Profession du père _____

Tél. prof. père _____

Profession de la mère _____

Tél. prof. mère _____

Comment avez-vous entendu parler de nos programmes ?
(déjà participé, site Internet LBL, partenaire (merci de le mentionner), professeur, bouche à oreille, etc.)

Informations complémentaires éventuelles :

La convocation sera envoyée 15 jours avant le début du séjour. Vous souhaitez qu'elle vous soit adressée :

- à votre adresse permanente
 à votre adresse de vacances (merci de l'indiquer ci-dessous)
 à une autre adresse : _____

Téléphone : _____



Séjours d'immersion
en anglais...en France !

DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM PARENTS : M. Mme Mlle : PRENOMS :

ADRESSE :

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Divorcé(e) Marié(e) Séparé(e) Veuf(ve) Vie maritale

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Marmoutier (Tours, 37)				Autrans (38)				Thèbe (65)			
<input type="checkbox"/>	LBLM01	08 – 21 juillet	1360 €	<input type="checkbox"/>	LBLA01	08 – 21 juillet	1410 €	<input type="checkbox"/>	LBLT01	08 – 21 juillet	1360 €
<input type="checkbox"/>	LBLM02	08 – 14 juillet	700 €	<input type="checkbox"/>	LBLA02	08 – 14 juillet	725 €	<input type="checkbox"/>	LBLT02	08 – 14 juillet	700 €
<input type="checkbox"/>	LBLM03	15 – 21 juillet	700 €	<input type="checkbox"/>	LBLA03	15 – 21 juillet	725 €	<input type="checkbox"/>	LBLT03	15 – 21 juillet	700 €
<input type="checkbox"/>	LBLM04	23 – 29 juillet	700 €	<input type="checkbox"/>	LBLA04	23 – 29 juillet	725 €	<input type="checkbox"/>	LBLT04	23 – 29 juillet	700 €
<input type="checkbox"/>	LBLM05	31 juillet – 11 août	1190 €	<input type="checkbox"/>	LBLA05	31 juillet – 11 août	1235 €				
<input type="checkbox"/>	LBLM06	31 juillet – 05 août	590 €	<input type="checkbox"/>	LBLA06	31 juillet – 05 août	610 €				
<input type="checkbox"/>	LBLM07	06 – 11 août	590 €	<input type="checkbox"/>	LBLA07	06 – 11 août	610 €				
<input type="checkbox"/>	LBLM08	13 – 26 août	1360 €								
<input type="checkbox"/>	LBLM09	13 – 19 août	700 €								
<input type="checkbox"/>	LBLM10	20 – 26 août	700 €								

(A) Forfait de base :

- Ce forfait comprend : L'hébergement en pension complète ; la literie ; un lavage de linge pour les séjours de plus d'une semaine (sous-vêtements, t-shirts, chaussettes) ; l'animation et l'encadrement ; toutes les activités programmées.
- Le forfait ne comprend pas : Le voyage jusqu'au centre ; les dépenses personnelles (argent de poche).

(B) Supplément pour voyage en groupe :

	TOURS	AUTRANS	THEBE
Paris aller-retour / aller ou retour simple	140 € / 95 €	230 € / 140 €	230 € / 140 €
Lyon aller-retour / aller ou retour simple		90 € / 60 €	
Toulouse aller-retour / trajet simple			90 € / 60 €

Autres villes : nous consulter

Ce supplément comprend :

- le billet de train
- le transfert entre la gare et le centre LBL
- l'accompagnement jusqu'au centre
- le repas de midi le jour du retour

DEPART EN GROUPE SOUHAITÉ : (précisez la ville). FORFAIT TOTAL (A+B) :

CONDITIONS DE PAIEMENT : 250 euros avec le dossier d'inscription ; le solde 45 jours avant le début du séjour (fractionnement possible, nous consulter).

GARANTIE ANNULATION : Cette garantie est facultative. Elle prévoit le remboursement intégral de toutes les sommes versées en cas d'annulation avant le début du séjour pour les motifs suivants : maladie ou accident empêchant le participant d'effectuer ledit séjour, décès du candidat ou d'un parent proche, perte d'emploi de l'un des parents et ce sur présentation de justificatifs. Le coût de cette garantie est de 25 €, à verser au moment de l'inscription.

- Je souhaite souscrire à la garantie annulation Je ne souhaite pas souscrire à la garantie annulation

RETENUES SI LA GARANTIE ANNULATION N'EST PAS SOUSCRITE OU NE S'APPLIQUE PAS :

- Désistement après l'inscription et jusqu'à 45 jours du début du séjour : 100 euros,
- Désistement après 45 jours du début du séjour : 250 euros,
- En cas de non présentation à la session, sans désistement préalable : 100 % du prix du séjour.

Tout désistement doit être notifié par courrier recommandé dans les meilleurs délais.

AVERTISSEMENTS : J'ai bien noté que, conformément au décret du 15 juin 1994, une session peut être annulée si le groupe n'atteint pas le nombre minimum de participants fixé à 30 élèves par séjour. De même, les voyages en groupe accompagné sont organisés sous réserve d'un minimum de 5 inscrits par ville de départ.

J'accepte les conditions exposées dans la brochure "Little Big Land" et confirme que cette demande d'inscription n'est pas faite contre le gré du candidat.

Si le candidat ne répondait pas aux critères du séjour demandé, j'ai noté que "Little Big Land" se réserve le droit de décliner sa candidature audit séjour sans que je puisse prétendre à autre chose qu'au remboursement intégral des sommes versées.

Je comprends que "Little Big Land" peut-être amené à exclure le participant avant la fin du séjour si son comportement n'est pas compatible avec les exigences de la vie en collectivité.

Je comprends que tout séjour entamé est dû en totalité, que le fait d'écourter un séjour pour quelque raison que ce soit ne donnera pas lieu à un remboursement, même partiel.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou filmé individuellement ou en groupe et j'autorise "Little Big Land" à faire usage de photos ou films dans ses brochures et/ou site Internet, à condition que l'enfant ne soit pas identifié nommément (en cas de refus, merci de nous l'indiquer dans la rubrique "informations complémentaires" de la Fiche d'Inscription).

FICHE SANITAIRE : Je, soussigné, père, mère ou tuteur du candidat, déclare exacts les renseignements mentionnés dans la fiche sanitaire et certifie n'avoir omis aucune information importante. Je m'engage à rembourser les frais médicaux éventuellement engagés par "Little Big Land".

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus et en accepter toutes les clauses.

Parents séparés ou divorcés : en tant que signataire de ce document, je certifie être le responsable légal du participant. En cas de responsabilité partagée, la signature des deux responsables est obligatoire.

Fait à : le

Nom(s), prénom(s) et signature(s) du (des) signataire(s) :



Séjours d'immersion
en anglais...en France !

QUESTIONNAIRE

À remplir avec tes parents

NOM : Prénom :

1- CENTRES D'INTERET

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Je pratique rarement | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Je pratique régulièrement | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Mes activités préférées |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NATATION | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DANSE : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PHOTOGRAPHIE |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TENNIS | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> THÉÂTRE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PEINTURE, DESSIN |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VOLLEYBALL | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MUSIQUE (<i>genre ?</i>) : | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LECTURE |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FOOTBALL (<i>soccer</i>) | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CUISINE |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GYMNASTIQUE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INSTRUMENT(S) DE MUSIQUE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COLLECTIONS |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COURSE/JOGGING | <i>préciser :</i> | <i>préciser :</i> |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BASKETBALL | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

B - Es-tu membre d'une organisation, d'une équipe ou d'un club ? OUI NON

Si oui, donner des précisions :

2 - EXPERIENCE DE L'ANGLAIS

A - Dans quelle classe es-tu cette année (année scolaire en cours) ? CM1 CM2 6è 5è 4è 3è

B - As-tu déjà étudié l'anglais ? OUI NON

CM1 heures / semaine 6è heures / semaine 4è heures / semaine

CM2 heures / semaine 5è heures / semaine 3è heures / semaine

Autre :

C - As-tu déjà fait des voyages ou des séjours dans un pays anglophone ? OUI NON

Préciser où, quand, combien de temps :

QUESTIONNAIRE

À remplir par tes parents

3 - VIE DE GROUPE

A - Votre enfant a-t-il déjà séjourné plusieurs jours consécutifs loin de vous ? (*voyage scolaire, colo, famille...*) OUI NON

Préciser (type & durée) :

B - Quelques mots sur sa personnalité (Est-il sportif, dynamique, réservé ... ? Comportement en groupe ?), autre commentaire :

.....
.....
.....

4 - SOUHAIT HEBERGEMENT (le cas échéant)

Je souhaite que mon fils/ma fille partage la chambre de (NOM, Prénom) :

L'équipe d'animation tiendra compte de tels souhaits dans la mesure du possible.

5 - DECHARGE NATATION (pour le cas, peu probable, où cette activité serait organisée sur le site)

Je soussigné(e) NOM, Prénom : père/mère/tuteur (*rayez mentions inutiles*)

autorise mon fils/ma fille à pratiquer la natation en piscine publique surveillée si l'occasion se présente, sous l'autorité du maître nageur de la piscine et de l'équipe d'encadrement de Little Big Land selon les conditions réglementaires.

n'autorise pas mon fils/ma fille à pratiquer la natation pendant son séjour.

Fait à : Le : Signature :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non ALIMENTAIRES oui non

AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....

Rapport de l'instituteur ou du professeur d'anglais

Chère Madame, Cher Monsieur,

L'un de vos élèves vient de s'inscrire pour un séjour "Little Big Land". Il s'agit d'une immersion dans la langue anglaise, organisée en France : à Tours (Indre-et-Loire) à Thèbe (Hautes-Pyrénées), ou à Autrans (Isère).



Le séjour est conçu comme un grand jeu : à leur arrivée sur le site, les participants reçoivent un "passeport", choisissent un nouveau prénom et adoptent la nationalité anglaise, irlandaise, australienne, américaine... Ils découvrent l'histoire et les traditions des pays anglophones, participent à leurs fêtes, organisent des spectacles, font du shopping et du sport, chantent...le tout en anglais. Ces différentes activités sont animées par une équipe de "counselors" composée d'anglophones et de Français bilingues ayant fait une formation BAFA.

Les participants doivent être curieux et volontaires et doivent savoir s'adapter à la vie de groupe et s'impliquer avec enthousiasme dans toutes les activités proposées.

C'est pour nous assurer que votre élève puisse pleinement profiter de cette expérience que nous nous permettons de vous poser les quelques questions ci-dessous. Les réponses que vous nous apporterez ne vous engagent bien sûr en rien et resteront strictement confidentielles. Néanmoins, si vous jugez que l'élève concerné risque de rencontrer des problèmes d'adaptation dans un séjour de ce type, nous vous serions extrêmement reconnaissants de nous le signaler.

Au nom de l'équipe internationale qui prépare ces séjours afin qu'ils soient un succès, je tiens à vous remercier pour la contribution que vous nous aurez ainsi apportée.

Avec nos sentiments les meilleurs,

Joel PREUS et Thomas MARTINS,
Responsables des séjours

PS: Merci de remettre le rapport rempli à votre élève. Si vous préférez qu'il reste confidentiel, vous pouvez l'insérer dans une enveloppe cachetée ou nous l'envoyer directement par courrier ou par email.



NOM, prénom de l'élève : Classe :

Depuis quand connaissez-vous l'élève ?
(How long have you known the student ?)

1) ATTITUDE GENERALE	Excellente (excellent)	Bonne (good)	Moyenne (fair)	Médiocre (poor)
a) Participation en classe (class participation) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Entente avec les enseignants (relationship with teachers) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Entente avec les élèves de son âge (...with other students) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) PRATIQUE DE L'ANGLAIS	Très bonnes (very good)	Assez bonnes (quite good)	Limitées (limited)	Déb. complet (complete beginner)
a) Compréhension et expression orales (listening/speaking abilities)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Compréhension et expression écrites (reading and writing abilities)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) RECOMMANDATION	Sans hésitation (without hesitation)	Avec quelques réserves (with some reservations)	Avec beaucoup d'hésitation (with much hesitation)	
Je recommanderais l'élève pour une telle expérience : (I would recommend the student for this type of experience)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOM du professeur : M Mme Mlle

Nom / adresse de l'école :

Commentaires éventuels:
(Continuez au verso, si besoin)