

EC MALTE PROGRAMME FREESTYLE

FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE



Note : Ce formulaire doit être dument complété et signé par le(s) parent(s) ou représentant légal de l'élève s'il n'a pas encore atteint la majorité.

Informations générales de l'élève	
Nom complet :	Sexe :
Nationalité :	Date de naissance :
Date d'arrivée :	Date de départ :
Numéro de passeport/carte d'identité :	
L'élève souffre-t-il d'allergie(s) ? (Si oui, lesquelles)	
L'élève doit-il suivre un traitement médical ? (Si oui, lequel)	

Informations du parent/tuteur :		
Nom complet de la mère/tutrice :		
Numéro de téléphone (domicile)	Numéro de téléphone (domicile)	Numéro de téléphone (domicile)

Nom complet du père/tuteur :		
Numéro de téléphone (domicile)	Numéro de téléphone (domicile)	Numéro de téléphone (domicile)

Par la présente j'autorise mon enfant _____, à participer au programme EC Freestyle et à séjourner dans la résidence. Je comprends que ce programme est réservé aux élèves âgés de 16 à 20 ans, venant de pays différents. Je comprends également qu'EC ne fournit pas de surveillance 24h/24, et que le programme autorise les élèves à se débrouiller par leurs moyens durant le temps libre qui leur est accordé.

Je comprends que les élèves doivent assister aux 15 heures de cours d'anglais par semaine (cours qui peuvent avoir lieu le matin ou l'après-midi) et seront sujets à des sanctions disciplinaires s'ils n'y assistent pas. Je comprends également qu'EC organise des activités incluses dans le programme Freestyle, et que les élèves doivent y participer.

A ma connaissance, ma fille/mon fils est en bon état de santé. Bien que toutes les précautions soient prises pour s'assurer de la sécurité/santé de mon enfant, toute perte, dégât ou blessure sur sa personne ou ses possessions qui pourraient se produire durant le séjour sont exemptés de tout recours possible.

EC contactera les parents/tuteurs de l'élève en cas d'urgence, cependant si mon enfant a besoin de soins médicaux ou est hospitalisé durant son séjour, le médecin traitant ou l'hôpital est autorisé à apporter des soins à mon enfant.

J'atteste avoir lu et transmis à mon enfant les informations présentes dans ce document et me suis assuré qu'il a accepté les règles du séjour. Ainsi, si mon enfant ne respecte pas ces dernières, j'autorise le personnel à se réserver le droit de renvoyer mon enfant du programme en cas de transgression de ces règles :

Règles du logement :

- Les élèves doivent s'assurer de la propreté et de l'ordre dans leurs chambres.
- Les élèves ne doivent pas inviter quelqu'un (autre que ceux qui dorment dans la même chambre) à dormir.
- Les élèves n'ont pas le droit de découcher, même si leurs amis se trouvent dans une autre résidence EC.
- Les élèves ne sont pas autorisés à inviter quelqu'un de l'extérieur dans leurs chambres.
- Les filles ne sont pas autorisées à rester dans les chambres des garçons, et inversement.
- Les élèves ne sont pas autorisées à fumer dans la résidence.
- Les élèves doivent faire attention à ne pas être trop bruyants, pour ne pas déranger les autres résidents.
- Les élèves sont tenus responsables en cas de dégâts dans la résidence. Le paiement des dommages devra être effectué immédiatement et le personnel de la résidence ne laissera pas l'élève repartir tant que ce paiement n'aura pas été fait.
- Les élèves doivent payer directement pour les services additionnels tels que le téléphone ou le room service.
- Les élèves doivent rendre leurs clés à l'accueil de la résidence le jour de leur départ.

EC se réserve le droit de renvoyer and de rapatrier l'élève -au frais de ce dernier- pour les raisons suivantes :

- Possession de drogue(s)
- Consommation d'alcool pour les élèves âgés de moins de 17 ans, ou consommation excessive d'alcool pour les élèves de plus de 17 ans
- Consommation de cigarettes en dessous de l'âge légal (l'âge légal à Malte quant aux cigarettes est de 18 ans)
- Dégâts volontaires dans l'école
- Comportement dérangeant répétitif pendant les cours
- Absentéisme répété aux cours et aux activités
- Non-respect répété du règlement d'EC
- Transgression de la loi maltaise
- Si l'élève représente un danger pour lui-même ou d'autres élèves
- Toute autre raison qui justifie un renvoi selon le directeur de l'école.

Je comprends que tous les efforts possibles seront faits pour me contacter en cas d'urgence. Cependant, si je suis injoignable, EC Malte doit contacter :

Nom complet :	Relation a l'élève :	
Numéro de téléphone (domicile) :	Numéro de téléphone (travail) :	Numéro de téléphone (portable) :

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

(S'il y a plus d'un parent/tuteur, les signatures des deux parents/tuteurs sont nécessaires)