



www.alpha-b.fr

2 rue d'Angleterre
06000 Nice
France

Tel: +33 (0)4 93 16 00 36
Fax: +33 (0)4 93 16 21 22
Email: office@alpha-b.fr

DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR MINEURS & RECONNAISSANCE DE RISQUES

ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Nom de l'étudiant mineur : _____, prénom: _____

Date de naissance : (jour/mois/année): _____ / _____ / _____, nationalité : _____

Dates du séjour: (jour/mois/année): du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____

Alpha.b propose des cours de français à des étudiants étrangers dans un cadre international. En voyageant et séjournant à l'étranger, les étudiants peuvent être confrontés à des risques de santé et de sécurité.

Nous, soussignés, (nom, prénom) _____

agissant en qualité de **père** et **mère** ou **tuteur légal** (*entourer*) de l'enfant nommé ci-dessus, reconnaissons l'existence de ces risques et acceptons que notre enfant participe à un programme de Alpha.b Institut Linguistique. Nous comprenons que Alpha.b ne peut pas garantir la santé et la sécurité de tous les participants ou éliminer tous les risques.

Merci de lire attentivement, compléter et signer ce document avant le début du programme. Les étudiants dont les parents n'auront pas complété, signé et retourné ce document ne pourront pas commencer leur programme.

Nous, parents ou tuteur légal :

1. déclarons avoir pris toutes les assurances nécessaires pour couvrir notre enfant pendant la durée de son séjour en France et notamment en ce qui concerne la responsabilité civile, les transports, les vols, les accidents, le rapatriement sanitaire etc. Nous communiquons ci-après, le nom, l'adresse et le numéro de notre police d'assurance ainsi le numéro d'assistance 24h/24.

.....
.....

2. acceptons que notre enfant soit sous la responsabilité de Alpha.b uniquement pendant les horaires de ses cours.

3. comprenons et acceptons que Alpha.b ne peut être tenue responsable des agissements de notre enfant en dehors de l'école et que l'école n'est pas tenue de le surveiller en dehors de ses locaux, même s'il est absent des cours. L'école tiendra immédiatement les parents informés de toute absence non justifiée aux cours. Nous déchargeons l'école de toute responsabilité au cas où notre enfant rencontrerait des problèmes quels qu'ils soient en dehors de l'école (sécurité, vols etc.)

4. nous portons garants financiers en cas de dégradation volontaire occasionné par notre enfant durant son séjour à Alpha.b.

5. sommes conscients qu'en inscrivant notre enfant à Alpha.b, il fait partie d'un programme linguistique dispensé par une école de langue. Qu'il ne s'agit donc nullement ici d'un programme de « colonie ou camp de vacances pour mineurs ».

6. avons pris connaissance que dans le cadre de son séjour linguistique notre enfant aura la possibilité de s'inscrire et de participer à des activités culturelles proposées par l'école. Ses activités sont encadrées par le personnel de l'école. Visites de musées, excursions dans les villes voisines en bus, en train ou encore en bateau (compagnies professionnelles)

7. Nice étant une ville située en bord de mer et disposant de nombreuses attractions nautiques, Alpha.b doit être informé si votre enfant est autorisé à pratiquer une activité nautique encadrée par des professionnels au cas où il nous demandait de le renseigner sur les dites activités. **Merci de cocher les cases correspondantes.**

Notre enfant est capable de nager seul sur plus de 25 mètres :	OUI () NON ()
Autorisons notre enfant à s'offrir un tour en bouée tractée par un bateau	OUI () NON ()
Autorisons notre enfant à s'offrir un tour en parachute ascensionnel	OUI () NON ()
Autorisons notre enfant à s'offrir un baptême de plongée sous-marine	OUI () NON ()
Autorisons notre enfant à s'offrir un baptême à la navigation à voile	OUI () NON ()
N'autorisons aucune activité de ce genre ()	



www.alpha-b.fr

8. autorisons le personnel de l'école ou sa famille d'accueil à Nice à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires pour l'état de santé de notre enfant (hospitalisation et / ou intervention chirurgicale).

Nous informons également l'école que notre enfant a besoin du traitement médical suivant (médicaments) :

.....,

que notre enfant souffre d'allergies et/ou d'intolérances médicamenteuses et/ou de problèmes lors d'exercices physiques :

.....

9. Acceptons que notre enfant puisse sortir, non accompagné, jusqu'à 20h.

Pour le soir, merci de cocher les cases correspondantes...

- () J'autorise mon fils / ma fille à sortir les soirs de semaine jusqu'à heures, **(pas plus tard que 23h00)**
- () le week-end jusqu'à heures **(pas plus tard que 23h00)**.
- () je **n'autorise pas** mon fils/ma fille à sortir les soirs de semaine.
- () je **n'autorise pas** mon fils / ma fille à sortir le week-end.
- () j'autorise mon fils / ma fille à sortir sans restriction en semaine.
- () j'autorise mon fils / ma fille à sortir sans restriction le week-end.

10. acceptons que notre enfant soit sous la responsabilité de sa famille d'accueil à Nice seulement aux horaires où il est réputé être chez elle selon vos souhaits (cf point N°9)

11. comprenons et acceptons que sa famille d'accueil à Nice ne puisse être tenue responsable des agissements de notre enfant en dehors du logement et que la famille d'accueil ne soit pas tenue de le surveiller en dehors de son logement. La famille d'accueil tiendra informée l'école du non-respect des horaires de sortie de l'enfant. Nous déchargeons la famille d'accueil de notre enfant de toute responsabilité au cas il rencontrerait des problèmes quels qu'ils soient en dehors de son logement (sécurité, vols etc.) et s'il ne respectait pas les horaires de sortie.

12. acceptons que l'école prenne les mesures nécessaires en cas de non respect des horaires de sortie, des règles élémentaires de sécurité, de bonne tenue et de comportement lors du séjour en France de notre enfant, sachant que nous serons responsables financièrement et juridiquement des agissements de notre enfant (les frais de rapatriement et tous autres frais engagés pour le retour au domicile de notre enfant seront à notre charge).

13. nous nous engageons à ne pas entreprendre de poursuites contre l'école ou la famille d'accueil ou à demander de remboursement de frais dans le cas où notre enfant devrait être renvoyé pour manquement aux règles de bonne conduite en classe ou dans sa famille d'accueil, ou si notre enfant ne suivait pas régulièrement les cours.

14. déclarons avoir pris connaissance des conditions générales et les acceptons toutes.

Fait à _____ (ville, pays), le _____ (date)

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé » :

Père Mère Tuteur légal

Indispensable :

- Adresse, **n° de téléphone** et email des parents où ils seront **joignables 24h/24 pendant le séjour de leur enfant.**

Numéro de téléphone portable de votre enfant: _____

tel : _____ ou _____

email : _____@_____

Rappel : En l'absence du document dûment rempli et signé, votre enfant ne pourra commencer le programme.



www.alpha-b.fr

Document à conserver

Consignes de sécurité à lire avec votre enfant avant l'arrivée à Nice

Dans votre fonction de parent ou tuteur, vous pouvez nous contacter à tout moment quand votre enfant rencontre un problème de santé ou de sécurité. Pendant les heures d'ouverture de l'administration de l'école (du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30) appeler le +33 (0) 4 93 16 00 36.

En dehors de ces jours et horaires, appeler notre numéro d'urgence au +33 (0) 6 10 14 47 69

Je suis malade, je ne suis pas bien, une autre personne à un malaise, etc...

A l'institut alpha.b

Je préviens le professeur de ma classe ou le secrétariat de l'école

Dans ma famille d'accueil

Je préviens ma famille en premier et si elle n'est pas là, je contacte le N° d'urgence de l'école +33 (0) 6 10 14 47 69

ou encore :

Pompiers Tél : 18 / Police Tél : 17 / Samu Tél : 15 / SOS de votre portable : 112

SOS médecin Tél. : +33 4 93 85 01 01 ou les urgences de l'Hôpital St Roch 5 Rue Pierre Dévoluy Tél. : +33 4 92 03 33 75

Je suis seul

Je contacte le N° d'urgence de l'école +33 (0) 6 10 14 47 69

ou encore :

Pompiers Tél : 18 / Police Tél : 17 / Samu Tél : 15 / SOS de votre portable : 112

SOS médecin Tél. : +33 4 93 85 01 01 ou les urgences de l'Hôpital St Roch 5 Rue Pierre Dévoluy Tél. : +33 4 92 03 33 75

J'ai simplement besoin de voir un médecin, un dentiste etc...

J'en parle avec la direction ou le secrétariat ou avec ma famille d'accueil.

Il y a le feu, une urgence grave...

A l'institut alpha.b

J'écoute les consignes d'évacuation de mon professeur ou si je suis seul je quitte les locaux calmement.

Dans ma famille d'accueil

Je préviens ma famille et je sors de l'immeuble ou de la maison calmement.

Pompier Tél. : 18 / Police Tél. : 17 / SOS à partir de votre portable : 112

Je suis seul

Je contacte

Pompier Tél. : 18 / Police Tél. : 17 / SOS à partir de votre portable : 112

Je me fais agresser ou je me sens en danger...

Je contacte

Pompier Tél. : 18 / Police Tél. : 17 / SOS à partir de votre portable : 112

Dans tous les cas j'informe aussi mes parents !