

**Séjour à Rome du  
15 au 20 avril 2018**

Chers Parents,

Le 19 octobre 2017

Notre établissement envisage un séjour de découverte aux élèves qui pratiquent l'italien et le latin à **Rome, du 15 au 20 avril 2018**, dont vous trouverez ci-joint le programme.

**Le prix du séjour** : **445 euros pour les élèves de moins de 18 ans au moment du voyage**  
**470 euros pour les élèves de plus de 18 ans**

**Le séjour comprend** : transport en bus, l'hébergement, les repas, les visites.

Le paiement de ce voyage s'effectuera sous la forme de **5 chèques, le 1<sup>er</sup> encaissement s'effectuera le 30 novembre 2017.**

**1 – pour les élèves de moins de 18 ans au moment du voyage – 445 euros**

**Novembre 89 €      Décembre 89 €      Janvier 89 €      Février 89 €      Mars 89 €**

**2 – pour les élèves de plus de 18 ans au moment du voyage – 470 euros**

**Novembre 94 €      Décembre 94 €      Janvier 94 €      Février 94 €      Mars 94 €**

Le nombre de places étant limité à **35**, les inscriptions seront validées dans l'ordre d'arrivée de celles-ci (les 35 premières). Au-delà, à partir de la 36<sup>ème</sup> place, l'établissement constituera une liste d'attente (dans ce cas, le paiement sera réclamé si un désistement devait se présenter de la liste principale).

**Attention, l'établissement se réserve le droit d'invalider une inscription, au regard du comportement et du respect des règles de vie dans l'établissement et ceux jusqu'à la veille du départ au séjour.**

En cas de désistement de l'inscription d'une famille pour quelque raison que ce soit, **le remboursement du voyage sera effectué suivant les usages du Code du Tourisme.**

Nous vous demandons donc de bien vouloir nous indiquer sur le coupon-réponse ci-dessous votre participation ou non-participation de votre enfant à ce séjour, **sans oublier d'y joindre les 5 chèques.**

**Le tout doit être remis à Mme ENRIQUEZ, professeur d'italien, au plus tard le 10 novembre 2017, délai de rigueur.**

Veuillez agréer, Chers Parents, l'expression de nos salutations distinguées

Le Professeur organisateur  
Mme ENRIQUEZ

Le Directeur  
V. CARMONA

---

**Le coupon-réponse ainsi que les 5 chèques seront à remettre à Mme ENRIQUEZ  
au plus tard le 10 novembre 2017**

Nom des parents : \_\_\_\_\_  
Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_  
Classe : \_\_\_\_\_

Envisage la participation de leur enfant au voyage à Rome

N'envisage pas la participation de leur enfant au voyage à Rome

Date et signature de la famille ou du responsable légal :