



INSCRIPTION à l'atelier Vivre et parler allemand "Konversation auf Deutsch für Kinder" groupe CE1/CE2

Les 5 séances de l'atelier "Vivre et Parler Allemand" se dérouleront à compter du mercredi 16 septembre 2020 de 9h30 à 10h30 au Centre Arthur Rimbaud situé au 2 avenue de Gail à Obernai.

Le tarif est de 30€ par enfant pour les 5 séances + 20€ d'adhésion pour l'année 2020-2021. L'association Kinderlaterne prend en charge 30% du coût total de la prestation et vous fait bénéficier d'un tarif préférentiel.

Responsables : Heidi Bohm - Tél. : 06-52-77-12-21 et Maria Tél :

theatre.kinderlaterne@gmail.com

✂-----

J'inscris mon (mes) enfant(s) :

Nom : Prénom : Né(e) le : ... / ... / ... Fille Garçon

Nom : Prénom : Né(e) le : ... / ... / ... Fille Garçon

Adresse :

Code postal : Ville : Tél. : - - -

e-mail:

Je règle la somme de 30 euros par enfant :

30 € X ... = € +20€ (pour les non adhérents) Par chèque espèces

A envoyer à : KINDERLATERNE - 8, square St Charles, 67210 OBERNAI

Fiche de renseignements

| | <u>Père :</u> | <u>Mère :</u> |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Qui a l'autorité parentale ? Nom et Prénom | | |
| + Adresse (si différente) : | | |
| Tél. : | - - - | - - - |
| Tél. portable : | - - - | - - - |
| Courriel : | @ | @ |
| Tél. professionnel : | - - - | - - - |

En cas d'accident, prévenir :

Père /mère..... Tél. : - - -

Médecin de famille : Tél. : - - -

*En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.
La famille est immédiatement avertie par nos soins.*

Personne habilitée, en plus des parents, à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom : Lien de parenté : Tél :

Nom : Prénom : Lien de parenté : Tél :

Autorisation de publication d'image : Durant l'année, il est possible que votre enfant, seul ou en groupe, fasse l'objet de prises de vue.

- Autorisez-vous cette prise de vue ? Oui Non

- A l'occasion de reportages sur les activités de l'association, autorisez-vous cette diffusion ? Oui Non

En cas d'observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'association (allergies, traitements en cours,

port de lunettes, précautions particulières à prendre...) cocher cette case et écrire au dos de la feuille.

IMPORTANT : Veuillez signaler tout changement intervenant en cours d'année.

Date :

Signature du père :

et/ou de la mère :