



INSCRIPTION à l'atelier "Konversation auf Deutsch für Kinder" / Vivre et parler allemand groupe CM1/CM2

Date : le lundi . Début des cours le 19 septembre.

Horaire : de 16h30 à 17h30

Lieu : Centre Arthur Rimbaud, 2 avenue de Gail à Obernai. (jusqu'au début des travaux, à préciser ultérieurement pour la suite).

L'inscription est annuelle mais le règlement se fait par cycle de 5 séances.

Tarif = 30 € par enfant pour un cycle de 5 séances + 10€ d'adhésion pour l'année 2022-2023.

Responsable Kinderlaterne : Jehanne Arhanchiague - Tél. : 06-19-88-26-90 / Professeur : Maria Teissier

✂-----
J'inscris mon (mes) enfant(s) : **Konversation auf Deutsch für Kinder CM1/CM2**

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 ... = € +10€ (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 :