

MAISON DES JUMELAGES – DE LA FRANCOPHONIE - ET DES ECHANGES INTERNATIONAUX DE LA VILLE D'AUXERRE

JARDIN DES LANGUES



INSCRIPTION 2011 – 2012

Je soussigné(e)
Représentant légal de
Souhaite l'inscrire au « Jardin des Langues » du Comité des Jumelages de la Ville d'Auxerre en :

() **anglais niveau 1** - mercredi 10 h à 11 h --- () **anglais niveau 2** – mercredi 11 h à 12(*)

Adresse :

Téléphone fixe : portable :

Personne à contacter en cas de problème **pendant la séance** :
Téléphone fixe : portable :

Renseignements sur l'enfant :

Nom : **Prénom** :

Date de naissance :

Ecole fréquentée : En classe de :

Langue enseignée :

Merci de préciser toute allergie, maladie, souci particulier :
.....

En cas d'accident ou de problème de santé concernant mon enfant, j'autorise l'animateur salarié du Comité des Jumelages à faire intervenir les professionnels de santé compétents qui pourront si nécessaire décider de le faire conduire au service des urgences.

Fait à **Signature** :
Le

(*) *horaires non définitifs à ce jour*