

Notice d'inscription **Anmeldungsverfahren**



Les ateliers MASK'AR'ADE
proposés par l'association TRANSC3ND
encadrés par Jennifer Rottsegge auront lieu

les mercredis après-midi de 14h à 17h
du 5 octobre au 10 mai

Notre équipe de bénévoles accompagnera vos enfants jusqu'au lieu de l'atelier, alternativement à la Falkenhausenschule à Kehl et aux Ateliers éclairés à Port-du-Rhin (Strasbourg).

RDV à 14h

en France
devant l'école du Rhin

170, route du Rhin

en Allemagne, devant
la Falkenhausenschule

Grossherzog-Friedrich-Strasse

Nous adaptons le prix annuel de nos ateliers à votre situation, en fonction de votre quotient familial.

Quotient	0 - 499	500 - 799	800 - 1500	+ de 1500
Tarif	15,00 €	30,00 €	60,00 €	120,00 €

Pièces justificatives à joindre à votre dossier

- Pièce d'identité de l'enfant
- Pièce d'identité du responsable légal
- Le cas échéant, justificatif de votre quotient familial

Pour toute question, contactez-nous

Violette +33 6 45 29 04 12

Manon +33 6 52 66 52 51

info@transc3nd.fr



Inscription



Renseignements sur l'enfant

Nom _____ Prénom _____ Né(e) le _____
Adresse _____
Téléphone _____ Nationalité _____
Langue(s) _____
Quotient familial _____

Responsable légal

Nom _____ Prénom _____ Né(e) le _____
Adresse _____
Téléphone _____ Email _____
Nationalité _____ Langue(s) _____
Relation avec l'enfant _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Même que le responsable légal

Nom _____ Prénom _____ Né(e) le _____
Adresse _____
Téléphone _____ Nationalité _____
Relation avec l'enfant _____

Je sous-signé, _____, autorise TRANSC3ND...

- A laisser l'enfant rentrer seul chez lui
- A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident à l'enfant
- A prendre des photos et vidéos de l'enfant et les publier sur nos réseaux

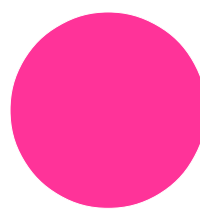
Paiement : _____ €

- espèces chèque virement

IBAN à l'ordre de TRANSC3ND FR76 1027 8010 8400 0219 6520 181
BIC CMCIFR2A

lu et approuvé,
le

signature



Reisevollmacht

Autorisation de sortie du territoire

Informations sur l'enfant

Nom _____ Prénom _____
Né(e) le _____ Ville _____ Pays _____

Informations sur le responsable légal

Nom _____ Prénom _____
Né(e) le _____ Ville _____ Pays _____
Adresse _____
Téléphone _____ Email _____
Relation avec l'enfant Père Mère Autre : _____

Je sous-signé, _____, autorise TRANSC3ND à accompagner mon enfant en Allemagne dans le cadre des ateliers auxquels il est inscrit, ainsi que les activités dans le cadre de l'association. Cette autorisation est valable du 5 octobre 2022 au 31 juillet 2023.

lu et approuvé,
le

signature