

# Inscription Spillnomëtteger 2024

Tel : 35 97 11 642 Réception Maison Relais Cycle 2-4 ( [maisonrelais@sandweiler.lu](mailto:maisonrelais@sandweiler.lu) )



**Délais d'inscription : 27.05.2024** par E-Mail à l'équipe pédagogique de la Maison Relais « um Weier »  
[maisonrelais@sandweiler.lu](mailto:maisonrelais@sandweiler.lu)

## Coordonnées de l'enfant :

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Cycle (2023/24) : \_\_\_\_\_

Personne de référence :  Père  Mère  Tuteur

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## Autorisation de participation

Je soussigné \_\_\_\_\_

(Nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur)

autorise mon enfant \_\_\_\_\_

(Nom de l'enfant)

à participer aux Spillnomëtteger 2024 pendant la période du

Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
16.07	17.07	18.7	19.07	22.07	23.07	24.07	25.07	26.07

Veuillez marquer d'une croix les jours de participation

## Fiche Médicale

- **Problème de santé particulier** L'enfant présente un problème de santé particulier (sans certificat médical, le problème de santé ne peut pas être pris en considération)

Intolérance(s)  Allergie(s)  autres

---

**Prière de joindre une copie récente de la carte de vaccination !!!!**

(Pour les enfants non-inscrits en maison relais)

## Autorisation de départ de la Maison Relais

Mon enfant es accompagné par: \_\_\_\_\_

Mon enfant peut rentrer seul: \_\_\_\_\_

## AUTORISATION DE PRISES DE VUES ET DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

autorise la Maison Relais à photographier et/ou filmer mon enfant

en vue d'éventuelles publications, illustrant les activités des Spillnometteger 2024

**Veillez noter qu'aucune inscription pour le Spillnometteger peut être prise en considération après le 27.05.2024 !**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_