

Anmeldeformular

Deutsch-französischer Theaterworkshop in Tours

Name: Vorname:

Wohnort:

Straße, Hausnummer

Geboren am

Schule:

Klasse:

Einverständnis des/der Erziehungsberechtigten

Name: Vorname:

Wohnort:

Straße, Hausnummer

Ich erkläre,

- dass mein Kind an dem deutsch-französischen Theater-Workshop in Tours teilnehmen darf, der von der Deutsch-Französischen Gesellschaft Duisburg und dem Centre Franco-Allemand de Touraine organisiert wird
- dass mein Kind eine Haftpflichtversicherung besitzt
- dass ich die Reisekosten übernehmen werde
- Dass Ich die ärztliche Behandlung für mein Kind genehmige, falls dies vom Arzt bzw. von den Organisatoren des Workshops für notwendig erachtet wird.

Ort, Datum

Unterschrift