

Demande d'inscription

Programme d'activités du 29/09/2026 au 17/12/2026

Coordonnées de l'enfant

 Nom _____

 Prénom _____

 Adresse (numéro et rue) _____
(Code postale et localité) _____

 Matricule _____
Langues parlées _____

Coordonnées de la personne de référence

 Nom _____

 Prénom _____
Lien de parenté _____

 Adresse (numéro et rue) _____
(Code postale et localité) _____

 GSM _____

 E-Mail _____

 Matricule _____

L'enfant est-il inscrit dans une **Maison Relais** de la commune de Wiltz :

☐ OUI à ☐ Geenzepark ☐ NON
☐ Reenert
☐ Villa Millermoaler

Santé

- A-t-il besoin d'un soutien spécifique ☐ Oui ☐ Non
- Médicaments ☐ Oui ☐ Non
- PAI ☐ Oui ☐ Non
- Allergies _____
- Alimentation ☐ Pas de porc ☐ Pas de poisson ☐ Végétarien

- Prise des photos ☐ Oui ☐ Non
- Publication interne (Maison Relais) ☐ Oui ☐ Non
- Publication externe (internet) ☐ Oui ☐ Non

Je souhaite inscrire mon enfant au(x) module(s) d'activités repris ci-dessous (veuillez cocher les cases correspondantes) :

☒	Activité	Âge	Jour	Heure	Lieu
☐	Minisport	4-6 Joer	Dënschden	13 :45-14 :45	Turnhal Villa Millermoaler
☐	Multisport	7-12 Joer	Dënschden	15 :00 – 16 :00	Turnhal Villa Millermoaler
☐	Kampfsport	4-6 Joer	Dënschden	13 :45-14 :45	Turnhal Geenzepark
☐	LÜ	7-12 Joer	Dënschden	15 :00 – 16 :00	Turnhal Geenzepark
☐	Ballspiller	7-12 Joer	Mëttwoch	16 :00 – 17 :00	Turnhal Villa Millermoaler
☐	Bewegungswelt	4-5 Joer	Mëttwoch	16 :00 – 17 :00	Turnhal Geenzepark
☐	Schwammen I	4-6 Joer	Donneschden	13 :45-14 :45	Piscine Lycee du Nord
☐	Schwammen II	7-12 Joer	Donneschden	15 :00 – 16 :00	Piscine Lycee du Nord
☐	Danzen I	8-12 Joer	Donneschden	13 :45-14 :45	Turnhal Villa Millermoaler
☐	Danzen II	4-7 Joer	Donneschden	15 :00 – 16 :00	Turnhal Villa Millermoaler

Remarques

- Les places sont limitées.
- Une confirmation d'inscription sera envoyée par e-mail.
- Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires.
- Le transport ne peut pas être garanti dans tous les cas.

Renvoyez-nous le document dûment rempli et signé (par les 2 personnes de référence) par courriel à : aktiv-wooltz@kannerhaus-wooltz.lu

_____, le ____/____/____

Signature de la 1ère personne de référence

_____, le ____/____/____

Signature de la 2ième personne de référence