



## Formulaire de réinscription 2024-2025 - Bamberg

(à renvoyer à l'association FLAM Erlangen)

Type de programme	1 <sup>er</sup> enfant Nom, Prénom Date de naissance Programme FLAM 2024-2025	2 <sup>e</sup> enfant Nom, Prénom Date de naissance Programme FLAM 2024-2025	3 <sup>e</sup> enfant Nom, Prénom Date de naissance Programme FLAM 2024-2025	4 <sup>e</sup> enfant Nom, Prénom Date de naissance Programme FLAM 2024-2025
1) MAM 2) Babyclub 3) Cours particulier				

*\*Le montant des tarifs reste inchangé par rapport à l'année 2023-2024*

### Coordonnées :

Nom des parents : .....

### Dates des prélèvements :

- Prélèvement en 1 fois début octobre  
 Prélèvement en 3 fois : début octobre / janvier / avril (*uniquement si inscription envoyée avant le premier octobre*)

### Adhésion famille (*le montant de l'adhésion est déductible des impôts*) :

20€ (tarif minimum)    30€ (tarif solidaire)    40€ (tarif solidaire)    .....€ (tarif libre)

**Je participe** à l'assemblée générale de l'association et à la réunion d'information le 13 septembre 2024 à 17h00 au dFi d'Erlangen (Südliche Stadtmauerstrasse 28, 91054 Erlangen, Salle Marseille) ou en ligne (lien zoom à venir).

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature



**Einrichtung:** FLAM Erlangen e.V. / Pestalozzischule / FIS / dFi / Selbsthilfehaus Würzburg / Dientzenhofer Gymnasium Bamberg

Name der Familie: .....

Vorname des Kindes: ..... geb. ....

Vorname des Kindes: ..... geb. ....

Vorname des Kindes: ..... geb. ....

Vorname des Kindes: ..... geb. ....

### 1) Erklärung

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die vom FLAM Verein e.V. organisierten Französischkurse in den jeweiligen oben benannten Schulen nicht zum regulären Unterricht zählen und somit als externe Veranstaltung gelten. Bei eventuellen von meinem Kind verursachten Schäden oder ihm zustoßenden Unfällen die Pestalozzischule wie auch der Verein FLAM Erlangen e.V. keine Haftung übernehmen.

**Wir haften mit unserer eigenen privaten Haftpflichtversicherung bzw. Unfallversicherung.**

### 2) Auskunft über chronische Erkrankungen und Allergien

Darf Ihr Kind gewisse Lebensmittel nicht essen (Allergien, Unverträglichkeiten, sonstige Gründe)? Wenn ja, welche? Bitte detailliert aufschreiben:

.....

### 3) Einverständniserklärungen zum Erstellen und Verbreiten von Foto-, Film-, und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit

Der/die Sorgeberechtigten willigen ein, dass Foto-, Film-, und Ton-Aufnahmen, die im Betreuungsalltag, auf Ausflügen und Festen entstehen und auf denen auch Ihr Kind bzw. Sie selbst abgebildet ist/sind, für:

- Organisatorische Zwecke, die Anwendung in der Gruppe oder im Verein (z. B. Einrichtungskonzept, Elternbriefe, Jahresbericht, Chroniken)
- Veröffentlichung auf der Internetsite des Vereins und in den sozialen Medien (Facebook, Instagram)
- Kommunikation des Telefons im Rahmen einer Gruppe WhatsApp

**Bitte kreuzen Sie die jeweils zutreffenden Felder an und ermöglichen Sie uns, mit Bildmaterial für unser Angebot zu werben.**

Die Sorgeberechtigten werden darauf hingewiesen, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Association FLAM Erlangen e.V. – Südliche Stadtmauerstraße 28 – 91054 Erlangen  
[flam-erlangen@gmx.de](mailto:flam-erlangen@gmx.de) – Tel: 015750745421 – Fax: 09131 97 91 379