

RECHERCHE!

Jeunes gymnastes pour un tournage avec NINA DERWAELE pour le COIB Team Belgium.

- Âge : 7-15 ans
- Date : Mercredi 16 octobre 2019,
de 8 :00 à 13 :00
- Lieu : Topsporthal Vlaanderen,
Zuiderlaan 14 – 9000 Gand
- Intéressé? Envoie pour le vendredi 4 octobre 2019 :
Nom de l'enfant + contact des parents (GSM – Email) ainsi que le
document en pièce-jointe complété par les parents et
le directeur de l'école à extras@czar.be



CZAR



C. FICHE DE RENSEIGNEMENTS PAR ENFANT (établir une fiche distincte par enfant)

C. INLICHTINGSFICHE PER KIND (voor elk kind een apart blad in te vullen)

1. Identification de l'enfant

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe : M/F

Nationalité :

2. Description de l'activité

Nature exacte de l'activité : Figuratie promo film BOIC Team Belgium

Lieu de l'activité : Topsporthal Vlaanderen, Zuiderlaan 14, 9000 Gent

Date ou période : mercredi 16/10/2019 (entre 8h00 en 13h00)

Heure de début : 08:00 **Heure de fin :** 15 min après 2 heures, 30 min après 4 heures

Temps de repos prévus : 13:00

Note: Les heures de début/fin peuvent éventuellement varier en fonction de l'horaire, en respectant le nombre maximal d'heures.

3. A compléter si l'activité entraîne absence scolaire

A quelles dates? mercredi 16/10/2019 (entre 8h00 en 13h00) - demi-journée

Pour quels motifs l'activité doit-elle entraîner absence scolaire ? Disponibilités de l'athlète, équipe et location

4. Rémunération

Montant de la rémunération convenue (en espèces) : /

S'il s'agit d'un cadeau : nature, valeur : /

Institution financière auprès de laquelle a été ouvert un compte bloqué au nom de l'enfant : /

Numéro du compte : /

DECLARATION DES PARENTS

Je soussigné(e) :

père/mère/tuteur de.....

domicilié(e) à :

Téléphone/fax (facultatif) :

déclare marquer mon accord pour l'occupation de l'enfant susnommé suivant les modalités décrites dans la présente demande, et en assumer les conséquences, notamment le suivi de la formation scolaire de l'enfant, y compris en qui concerne l'absence scolaire éventuelle, ainsi que son suivi pédagogique.

le

Signature

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE (uniquement en cas d'absence scolaire)

directeur de l'établissement scolaire :

adresse :

téléphone :

déclare être averti de la demande introduite en vue de faire exécuter à l'enfant prénommé l'activité susdécrite, qui entraînera une absence de l'école, les jours ou demi-jours suivants :

En ce qui concerne cette absence et son influence éventuelle sur les prestations scolaires de l'enfant, et les éventuelles mesures à prendre, je formule les remarques suivantes :

le

Signature