

T.E.A. for Kids!

Stage de jeux théâtraux en anglais

Présentation

Après le succès des deux premières éditions, Diana Jackson revient pour proposer un **stage sur 5 jours** pour les **8-12 ans** du 8 au 12 avril 2019.

Mieux qu'un cours d'anglais, les ateliers de jeux théâtraux vont permettre aux enfants de mettre en pratique leur anglais dans un contexte authentique et ludique. Diana Jackson, responsable britannique du département ateliers de la troupe du White Horse Theatre, assurera les ateliers et fera **créer aux enfants une aventure** qu'ils présenteront le dernier jour à leur famille et à leurs amis. Les **ateliers** se dérouleront **en anglais**. Une ou deux années de pratique sont recommandées pour participer au stage mais inutile de parler couramment : des membres de Swee*T seront présents et encadreront les enfants tout au long du stage..

Du lundi 8 au vendredi 12 avril :

accueil à partir de 9h45 (sur le côté de la Médiathèque)

- 10h-12h : Atelier de jeux théâtraux animé par Diana Jackson,
- 12h-13h : Repas sur place (tiré du sac),
- 13h-15h : Atelier de jeux théâtraux animé par Diana Jackson,
- 15h-15h30 : Goûter offert par Swee*T

Vendredi 12 avril 18 heures

Présentation du travail effectué **aux parents et amis**.

Tenue à prévoir

Tenue décontractée pour les ateliers (jogging ou short, suivant le temps, chaussures de sport).

Tarif

130€/enfant, les 20 heures d'ateliers, une présentation, les goûters et le matériel (fabrication de masques).

Tarifs réduits : à partir de la deuxième inscription pour une même fratrie (90€ pour la deuxième inscription) et pour les membres de l'atelier hebdomadaire (90€).

Nombre de participants

De 10 à 18.

Renseignements et inscriptions

contact@swee-t.eu ou +333 82 44 00 98 (laisser un message)

Lieu

Médiathèque Intercommunale, Avenue de l'Aviation, 54400 Longwy.

Intervenants : Diana Jackson, du White Horse Theatre et des membres de WHT France.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1 - ENFANT	
	NOM : _____	
	PRÉNOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : _____	
GARÇON <input type="checkbox"/>		FILLE <input type="checkbox"/>

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	VARICELLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ANGINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SCARLATINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OTITE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	OREILLONS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Fiche d'Inscription

Enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse de l'enfant :
Code Postal et ville :

Parents ou responsables légaux

Nom :
Prénom :
Adresse (si différente) :
Code Postal et ville :
Téléphones où vous joindre en cas de besoin (professionnel, domicile, portable)
•
•
•
Adresse e-mail :

Autorisation diverses

Je soussigné(e)..... responsable légal(e) de
.....
 autorise mon enfant à participer aux ateliers T.E.A. for Kids sur la saison 2019
 autorise l'association Swee*T à photographier mon enfant dans le cadre des activités des ateliers. Une autorisation ultérieure pourrait vous être demandée par ailleurs si Swee*T souhaitait utiliser une des photos où votre enfant apparaît à des fins de promotion ou d'information si le cas se présentait.
 autorise les responsables Swee*T à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Assurance

Nom de l'assurance (responsabilité civile) :
Adresse de l'assureur :
Numéro d'assurance :

Fait à
Le.....
Signature des parents.....



Swee★T - Association loi de 1901 n° W541001618 - contact@swee-t.eu
<http://whitehorsetheatreFrance.org> - 3, rue du Haut Boschet 54920 MORFONTAINE
+333 82 44 00 98 (laisser un message)

Swee★T

Association loi de 1901 n°W541001618
Siret : 7939051800015

3, rue du Haut Boschet
54920 Morfontaine
+33 3 82 44 00 98 (laisser un message)
contact@swee-t.eu

Site internet: whitehorsetheatreFrance.org

Nous vous remercions pour l'inscription de votre enfant aux ateliers T.E.A. for Kids. Nous espérons lui faire passer un excellent stage "théâtre et anglais" en notre compagnie !

Attestation d'inscription - réservé au bureau Swee★T

Swee★T confirme que l'enfant né(e) le
..... est inscrit aux ateliers TEA for Kids.
Les documents administratifs ont été remplis et le règlement a été effectué.

Xavier Parisot
Président de Swee★T