



Collège Jean Moulin
229 rue du collège
69400 Villefranche-sur-Saône
Tél. 04 74 65 37 36
Fax 04 74 62 23 04

Ecole ouverte
2021 collège Jean Moulin
JUILLET

Viva España ! **7-12 juillet 2021**

Partons à la découverte virtuelle de l'Espagne, pays du sud de l'Europe connu pour son soleil, sa paella, ses artistes et son architecture !

Ateliers au collège

- Cuisine espagnole
 - Sciences espagnoles
 - Fabrication d'un éventail
 - Découverte de la culture espagnole
 - Atelier de pratique de la langue
- 1H d'activités sportives et de relaxation par jour.



Mercredi 7 (uniquement le matin) , jeudi 8 et vendredi 9 juillet
Horaires : 9h-12h / 13h30-15h30

Lundi 12 juillet : journée à Walibi Prévoir un Pique-nique . 8h-17h30
50 places

Coupon réponse à rapporter à Mme JABET avant le mardi 29 juin 2021

ou par mail : sophie.jabet@ac-lyon.fr

L'élève qui s'inscrit à un atelier s'engage à participer à toutes les séances prévues

J'inscris mon enfant
Classe de
Numéro de téléphone des parents :
Mail des parents :

Autorisation de droit à l'image

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

La prise de vue de mon enfant lors de l'école ouverte du mois de juillet 2021. La diffusion de ces photos se fera sur l'ENT et/ou sur le site académique et dans la presse

Autorisation Atelier cuisine

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

La participation de mon enfant à un atelier cuisine lors de l'école ouverte du mois de juillet 2021.

Si votre enfant souffre d'allergies merci de le signaler en précisant la nature de l'allergie :

.....
.....
.....

Autorisation Familiale pour les sorties extérieures

Je soussigné..... père, mère tuteur (rayer les mentions inutiles), autorise mon fils/ ma fille..... à participer à la sortie scolaire organisé par le collège Jean Moulin qui auront lieu le lundi 12 juillet à Walibi départ du collège à 8h, retour à 17h30. Transport utilisé : Car . J'autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous soins ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

Assurance

Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile auprès de la société

Police n°

A....., le
Signature du parent responsable



Collège Jean Moulin
229, rue du collège
69400 Villefranche-sur-Saône
Tél. 04 74 65 37 36
Fax 04 74 62 23 04

Ecole ouverte
2021 collège Jean Moulin
AOÛT

Monde lointain **26-31 Août 2021**

Découvrez des contrées lointaines, des civilisations oubliées ou encore devenez explorateur !

Ateliers

- Je pars en exploration
- Je fabrique mon road book
- Je cuisine comme à l'autre bout du monde
- Je découvre les civilisations anciennes de l'Amérique Latine
- Je mets en scène la mythologie



Jeudi 26, vendredi 27, lundi 30 août
Horaires : 9h-12h / 13h30-15h30

Mardi 31 août 8h30-17h Journée à Lyon : musée des Confluences et accrobranche à ste Foy les Lyon
(prévoir un pique-nique)

30 places collège

Coupon réponse à rapporter à Mme JABET avant le mardi 29 juin 2021

ou par mail : sophie.jabet@ac-lyon.fr

L'élève qui s'inscrit à un atelier s'engage à participer à toutes les séances prévues

J'inscris mon enfant
Classe de
Numéro de téléphone des parents :
Mail des parents :

Autorisation de droit à l'image

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

La prise de vue de mon enfant lors de l'école ouverte du mois d'août 2021. La diffusion de ces photos se fera sur l'ENT et/ou sur le site académique et dans la presse

Autorisation Atelier cuisine

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

La participation de mon enfant à un atelier cuisine lors de l'école ouverte du mois d'août 2021.

Si votre enfant souffre d'allergies merci de le signaler en précisant la nature de l'allergie :

.....
.....
.....

Autorisation Familiale pour les sorties extérieures

Je soussigné..... père,
mère tuteur (rayer les mentions inutiles), autorise mon
fils/ ma fille..... à
participer à la sortie scolaire organisé par le collège Jean
Moulin qui auront lieu mardi 31 août à Lyon départ du
collège à 8h30, retour à 17h. Transport utilisé : Car .
J'autorise les accompagnateurs responsables à faire
donner tous soins ou pratiquer toute intervention
chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité
constatée par un médecin.

Assurance

Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité
civile auprès de la société

.....
Police n°

A....., le
Signature du parent responsable