

ANMELDEFORMULAR

UMWELTVERANTWORTLICHER & BÜRGERGERECHTER URLAUB



A1. Infoblatt



Name & Vorname des Kindes

.....

Aktuelles Foto
Ihres Kindes

Füllen Sie das Gesundheitsformular und dieses aus und unterschreiben Sie es, indem Sie die angeforderte Kautions beifügen. Senden Sie die vollständige Datei an contact@ekolo.bio oder Ekölo, 5 avenue Jules Ferry, 35700 Rennes

Das Kind

Nachname Vorname Geburtsdatum

Ist das sein 1. Aufenthalt? Ja Nein Sex Junge Mädchen

Kommt Ihr Kind mit einem Freund ? Ja Nein Wenn ja, geben Sie den Namen und den Vornamen des Freundes Ihres Kindes an

Spricht Ihr Kind Französisch? ? Ja Nein ein bisschen

Adresse des Kindes

Informationen, die auszufüllen sind, wenn die Adresse des Kindes von der Adresse des Erziehungsberechtigten abweicht

Bei Herrn und/oder Frau Adresse
Postleitzahl Stadt
Telefon Mobiltelefon Mail

Adresse der gesetzlich verantwortlichen Person

Frau Herr Familienname Vorname(n)

Adresse
Postleitzahl Stadt
Telefon Mobiltelefon Mail

Anderer Kontakt, unter dem Sie erreicht werden können

Ausgewählter Aufenthalt

So erreichen Sie

Deutsch-französischer Aufenthalt vom 25. Juli bis 31. Juli

Ich bringe und hole mein Kind am Bahnhof von Rennes ab (+10€)

Ich bringe und hole mein Kind am Aufenthaltsort ab

A1 Das Informationsblatt

A2 Der Zahlungsschein

A3 Das Erläuterungsblatt

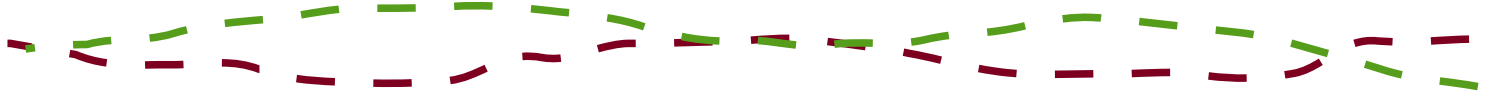
A4 Das Gesundheitsformular

Andere :

A2. Zahlungsformular



Name & Vorname des Kindes :
.....



Die vollständige Zahlung muss vor Ihrem Aufenthalt erfolgen. Um Ihnen zu helfen, können wir jedoch Zahlungspläne vereinbaren, die Ihnen das Leben leichter machen!



Ausgewählter Aufenthalt

Zahlung

	Individuell	Verein oder öffentliche Einrichtung	Preis des Aufenthalts	+	Transport	=		€
Deutsch-französischer Aufenthalt	<input type="checkbox"/> 455 €	<input type="checkbox"/> 560 €	€				€	
							Ich trete Ekölo bei (15 Euro) (nicht zwingend erforderlich)	€
							Ich unterstütze den Verein mit einer kostenlosen Spende	€
							Gesamtkosten	€

Zahlungskonditionen

Es ist möglich, in Raten zu zahlen.

Zahlung per Banküberweisung. Betrag = € Iban : FR76 3004 7141 0400 0221 3880 186
BIC : CMCIFRPP



contact@ekolo.bio
www.ekolo.bio



0033 6.03.18.77.77.

A3. Erläuterndes Blatt



Name & Vorname des Kindes
.....



Füllen Sie das Erklärungsformular aus und unterschreiben Sie es. Senden Sie die komplette Datei an contact@ekolo.bio

Bildrechte

Es ist vorgesehen, dass während des Aufenthaltes Fotos oder Videos gemacht werden. Wir benötigen daher Ihre Zustimmung für deren mögliche Verbreitung. Sind Sie mit der Verbreitung der Bilder einverstanden?

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Auf dem Blog gewidmet zum Aufenthalt (nicht öffentlich)? | Auf der Ekölo-Website ? | In den digitalen sozialen Netzwerken von Ekölo? |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Bedingungen und Konditionen

Für Ekölo gelten allgemeine Nutzungsbedingungen. Diese finden Sie auf unserer Website. Die allgemeinen Benutzungsbedingungen müssen vor dem Aufenthalt eines Kindes vereinbart werden.

- Akzeptieren Sie die allgemeinen Nutzungsbedingungen? Ja Nein

Wissen über Ekölo

Wie haben Sie von Ekölo erfahren?

- | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hörensagen, Mundpropaganda | <input type="checkbox"/> Ihr Netzwerk (Freunde, Nachbarn...) | <input type="checkbox"/> Die geschriebene Presse |
| <input type="checkbox"/> Internet | | |
| <input type="checkbox"/> Andere : | | |

Unterschrift

Von, die,

Kontaktangaben

Ihr bevorzugter Ansprechpartner (auf Englisch am Telefon oder auf Deutsch schriftlich) : **Estelle AUGUIN**



www.ekolo.bio



contact@ekolo.bio



06.03.18.77.77



**Ekolo
5 avenue Jules Ferry
35700 Rennes**



**Ekolo: la colo éco-responsable
[@ekolosupercolo](https://www.facebook.com/ekolosupercolo)**





ANSCHLUSS GESUNDHEITSBLATT

VERTRAULICHES DOKUMENT

Eine Kopie des Impfpasses muss beigelegt werden
Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NAME VON MINOR:

VORNAME:

GEBURTSDATUM: / /

SEX : M F

Mit diesem Formular können Sie nützliche Informationen über Ihr Kind sammeln (Erlass vom 20. Februar 2003 über die Gesundheitsüberwachung von Minderjährigen in Ferien- oder Freizeitlagern)

1- Impfungen (siehe Gesundheitsheft)

Vorgeschriebene Impfungen	JAI	Nein	Letzte Rückrufdaten	EMPFOHLENE IMPFSTOFFE
Diphtherie				Keuchhusten
Tetanus				Haemophilus
Poliomyelitis				Röteln - Mumps – Masern
				Hépatite B
				Pneumokokken
				BCG
				Sonstiges (angeben)

WENN DER MINDERJÄHRIGE NICHT ÜBER DIE OBLIGATORISCHEN IMPFSTOFFE VERFÜGT, FÜGEN SIE EINE ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG ÜBER EINE KONTRAINDIKATION BEI INDIKATION.

2-INFORMATIONEN ÜBER DEN MINDERJÄHRIGEN

Gewicht : Größe : (Benötigte Informationen für den Notfall)

Ist er/sie während des Aufenthaltes in ärztlicher Behandlung? Ja Nein

Wenn ja, fügen Sie bitte ein aktuelles Rezept und das entsprechende Medikament bei.

Ohne Rezept dürfen keine Medikamente verabreicht werden.

ALLERGIEN : LEBENSMITTEL Ja Nein
MEDIZINISCH Ja Nein
SONSTIGES (Tiere, Pflanzen, Pollen) : Ja Nein
Geben Sie an.

Wenn ja, fügen Sie ein ärztliches Attest bei, in dem die Ursache der Allergie, die Anzeichen der Allergie und die zu ergreifenden Maßnahmen aufgeführt sind.

Hat der Minderjährige ein gesundheitliches Problem,

wenn ja, geben Sie dies an

Ja Nein

3-EMPFEHLUNGEN VON ELTERN

Tragen von Brillen, Kontaktlinsen, Zahn- oder Hörgeräten, Verhalten des Kindes, Schlafschwierigkeiten, Bettnässen, etc...

4-VERANTWORTLICHER FÜR DEN MINDERJÄHRIGEN

VERANTWORTLICH N°1 : NAME : VORNAME :

ADRESSE :

TEL.

VERANTWORTLICH N°2 : NAME : VORNAME :

ADRESSE :

TEL.

NAME UND TELEFONNUMMER DES BEHANDELNDEN ARZTES :

Ich, der unterzeichnende, der für den Minderjährigen verantwortlich ist, erkläre, dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig sind und verpflichte mich, sie bei Bedarf zu aktualisieren. Ich bevollmächtige den Leiter des Freizeitzentrums, falls erforderlich, alle Maßnahmen zu ergreifen
Ich ermächtige den Leiter des Freizeitzentrums, alle notwendigen Maßnahmen entsprechend dem Gesundheitszustand des Minderjährigen zu ergreifen.

Übersetzt mit www.DeepL.com/Translator (kostenlose Version)

Datum :

Unterschrift: