

Shana Tova !!

Chers parents et enfants, la maîtrise des EIs de Luxembourg vous souhaite une bonne année 5774 !

Vous trouverez ci-après le programme de la rentrée pour cette nouvelle année en rouge et bleu:

Nous nous retrouvons pour la première fois le **dimanche, 22 septembre 2013 à 12h30** pour prendre ensemble notre déjeuner dans la Soukkah avant d’attaquer la première activité de l’année.

**Cette année aussi** les activités du dimanche auront lieu de 12h30 à 16h. Egalement, nous demandons aux bâtisseurs et éclaireurs de venir avec leur sandwich casher pour le déjeuner (de préférence lacté en vue d’un goûter lacté).

Sauf indication contraire, nous nous retrouvons à la synagogue (45, avenue Monterey).

**Retenez d’ores et déjà les activités suivantes :** (dates seront communiquées ultérieurement)

* Le *stage de formation* pour les zadecks,
* Le *camp d’hiver* pendant les vacances de février,
* Le *week-end de l’Est* pendant le printemps,
* Et les *camps d’été* en juillet.

Vous recevrez toutes les informations au fur et à mesure. Aussi, n’hésitez pas aller sur notre site internet pour suivre la vie de notre Groupe Local, voir nos photos, et venir vous renseigner : *www.eeil.lu*.

**Comme l’année dernière**, il faut s’inscrire pour participer aux activités.

Pour cela, rien de plus simple : il suffit de renvoyer le formulaire d’inscription ci-après à l’adresse suivante :

Consistoire Israélite de Luxembourg

A l’Attention de Dany Rosenfeld

EEIL

45, avenue Monterey

L-2163 Luxembourg

**Chaque fiche d’inscription est individuelle**.

L’inscription est possible à partir de 8 ans.

Pour toute question, n’hésitez pas à nous contacter par email : daniele.hayum@eeil.lu.

Comme expliqué dans la lettre jointe, une **cotisation** au fonctionnement du GL vous est demandée cette année. Elle est indispensable au fonctionnement de notre mouvement : organisation des activités, goûters des enfants, subvention pour les sorties.

Son montant est de :

|  |  |
| --- | --- |
| **Parents non-membres de la Communauté** | **Parents membres de la Communauté** |
| 150 € par enfant | 50 € pour le premier enfant |
| 40 € pour le deuxième enfant |
| 30 € par enfant à partir du troisième enfant |

Nous vous attendons avec impatience en houltsa et foulard rouge et bleu, et avec votre bonne humeur dès le 22 septembre !!

A très bientôt !

La Maitrise

Pour tout renseignement :

Danièle Hayum

daniele.hayum@eeil.lu

 

# Fiche d'Inscription EEIL

**PHOTO**

|  |  |
| --- | --- |
| http://eeil.lu/eeilnew/wp-content/uploads/2012/02/eeil1-300x296.jpg |  |

Nom: ……………………………………..

Prénom: …………………………………..

Date de naissance: ………………………..

Classe: ……………………………………

Adresse: ………………………………………………………………………….................

Code Postal: ……………………………...

Ville: ……………………………………..

Pays: ……………………………………...

Frères et sœurs :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom: ………………………….…... | Age: …………………………………... |
| Prénom: ………………………….…... | Age: …………………………………... |
| Prénom: ………………………….…... | Age: …………………………………... |

N° de téléphone fixe: ……...……………………………………………………......................................

N° de téléphone portable (père/mère): ………………………………………….................................................................

Adresse E-mail: ………………………………………………………………….............................

N° de téléphone portable (éclai) et adresse email si existante

…………………………………………………………………………………….

Hobbies: ………………………………………………………………………………………

# Autorisation parentale



Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Père - Mère - Tuteur de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Autorise cet enfant à participer aux activités organisées par les E.E.I.L. pendant l’année scolaire 2013-2014 et à prendre part à toutes les activités prévues, notamment celles en autonomie pour la Branche Moyenne (sans animateur).

J'autorise également le(s) responsable(s) à prendre toute mesure chirurgicale rendue nécessaire par son état et sur décision du médecin. Je m'engage à rembourser aux E.E.I.L. l'intégralité des frais médicaux avancés en mon nom, en cas de maladie ou d'accident.

Je reconnais avoir accepté lors de l'inscription l'ensemble des conditions d'inscription aux activités des E.E.I.L.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du Responsable légal