



ANMELDUNG ELS KURS VILLARS VD 18. BIS 19. NOVEMBER 2017



Besten Dank im Voraus, die « Erklärungen zur Anmeldung » in Ziffer 5 der Einladung aufmerksam zu lesen und zu befolgen.

Achtung Anmeldefrist ist der 18. Oktober 2017 (spätestens, kein Scherz)

1. Anmeldung aller Teilnehmer (Eltern, Kinder, Freunde, Fachleute usw.)

N°	NAME / Vorname Adresse (Neu-Mitglied(er))	Geburts- datum	Gehörlos oder Schwerhörig	Beziehung zu Gehörlos- oder Schwerhörigkeit (Beispiel: Tante, Bruder, Freund von X ..., sein Name oder Fachperson)	Kurs-Level * oder Kinderhütendienst ***	Kurs-Sprache * (LfPC/EdLS/ Cued Speech)	Infos fürs Hotel			Pauschalpreis **
							Essen SA Abend	Nacht und Frühstück	Essen SO Mittag	
1										
2										
3										
4										
5										
6										

* Siehe Ziffer 5A der Einladung

** Siehe Ziffer 5B und 5C der Einladung

*** Kinderhütendienst für Kinder ab 0 bis 4 Jahre

Zwischentotal	CHF
Mitgliederbeitrag VELLS (ALPC) **	CHF
TOTAL (Beleg beilegen)	CHF

2. Allgemeine Informationen (Bitte bei Adressenwechsel korrigieren)

Kontakt - Adresse :

Name+Vorname Kind
AHV N° der gehörlosen/
schwerhörigen Person

N° Fix-Telefon : _____

N° Handy : _____

E-Mail : _____

PCK / Bank : _____

VELLS-Mitglied? : Ja Nein
(wenn nein, bitte Mitgliederbeitrag zur Zahlung
hinzufügen, siehe Ziffer 1 weiter oben)

Ich komme zum ersten Mal zu einem solchen Kurs Nein Ja

3. **Kinder ab 5 bis 15 Jahre: Workshops** (siehe Ziffer 2 und 5E der Einladung)

N°	NAME und Vorname	Schuhgrösse	Kinder-Workshops (an denen die Kinder <u>nicht</u> teilnehmen können / wollen)

4. **Jugendliche ab 16 Jahre: Hilfe für Kinder-Kodiergruppe oder Kinder-Workshop:** (siehe Ziffer 3 der Einladung)

N°	NAME und Vorname Handy N° E-Mail	Schuhgrösse	Workshop	Kodier-Kurs (sein Level)

5. **Erwachsene die einen Kodier-Kurs und/oder Kinder-Workshop übernehmen oder dabei helfen wollen** (siehe Ziffer 5D der Einladung)

N°	NAME und Vorname Handy N° E-Mail	Workshop	Kodier-Kurs (Ihr Level / mögliche Kurs-Levels / Sprache / vorzugsweise Erwachs' oder Kinder)

6. **Bemerkungen** z.B. Zimmerwunsch und anderes, Falls zutreffend: Angaben über die Person, die für einen minderjährigen Teilnehmer die Verantwortung übernimmt. Bitte die betroffene Person genau bezeichnen.

