



Commune de BERTRANGE

# FORMATIOUN BABYSITTERS

D'Familljekommissioun organiséiert mat dem Service „Erzéiungs- a Familljeberodung“ vun der AFP-Services, eng Formatioun fir Babysitter,

**Dënschdes den 20. an  
Donneschdes den 22. Februar 2018  
vun 15.00 bis 18.30 Auer op lëtzebuergesch.**

D'Aschreiwungsfrais sinn 10 €, d'Aschreiwung op d'Lëscht vun der AFP ass am Präiss abegraff.

D'Konditiounen fir als Babysitter ugeholl ze ginn sinn:

- de Mindestalter vun 15 Joer hunn,
- den Interessi an de Sënn vun Responsabilitéit hunn.

D'Formatioun ass an der Schauwenburg, 7 beim Schlass zu Bartreng.



**Dënschdes 22. an Donneschdes 22. Februar 2018 vun 15.00 bis 18.30 Auer**

Fir weider Renseignement, wend Iech weg un d'Mme Nadine SCHMIT, Tel. 26 312 334, nadine.schmit@bertrange.lu, a schéckt d'Souche bis den 09. Februar 2018 un d'Gemeng Bartreng, „Babysitting“, 2 beim Schlass, L-8058 Bartreng.

Numm: \_\_\_\_\_ Virnumm: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

Matricule: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ënnerschrëft vun engem vun den Elteren: \_\_\_\_\_



Commune de BERTRANGE

# FORMATION BABYSITTERS



La Commission de la famille organisera ensemble avec le service „Erzungs- a Familjeberodung“ AFP-Services, une formation pour babysitters,

**le mardi 20 et le jeudi 22 fevrier 2018  
de 15h00 à 18h30 en langue luxembourgeoise**

Le droit d'inscription est de 10 à, l'inscription dans le fichier de l'AFP est incluse dans le prix.

Les conditions à remplir par les futurs babysitters:

- l'âge minimum de 15 ans,
- l'intérêt et un sens de responsabilité.

La formation aura lieu dans la Maison Schauwenburg, 7 beim Schlass  Bertrange.

**Mardi, le 20 et Jeudi, le 22 fevrier 2018 de 15.00 à 18.30 heures**

Pour de plus amples renseignements, veuillez contacter Mme Nadine SCHMIT, au téléphone 26 312 336, nadine.schmit@bertrange.lu, et renvoyez la souche ci-après, dment remplie, jusqu'au 09 fevrier 2018 à l'Administration Communale, „Babysitting“, 2 beim Schlass, L-8058 Bertrange.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

Matricule: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Signature d'un des parents: \_\_\_\_\_