

«Die Integration von geflüchteten Kindern und Jugendlichen: Handlungsmöglichkeiten der Fachleute»

28. November, Bern

Anmeldeformular

Frau _____ Herr _____

Name: _____ Vorname: _____

Institut/Organisation: _____

Adresse (beruflich): _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Lunch Kopfhörer für die Simultanübersetzung

Workshop-Anmeldung: Bitte geben Sie 1 für Ihre erste und 2 für die zweite Wahl an.

Workshop 1: Integration durch Partizipation (F)

Workshop 5: Soziale Integration (D)

Workshop 2: Berufsintegration (F)

Workshop 6: Integration u. Behinderung (F)

Workshop 3: Einschulung und Integration (D)

Workshop 7: Sans-Papiers Kinder (D)

Workshop 4: Integration durch Ausbildung (D)

Workshop 8: Kinderförderung (D)

TeilnehmerInnen-Liste: Sind Sie einverstanden, dass Ihr Name auf der TeilnehmerInnen-Liste erscheint,
die während der Konferenz verteilt wird? ja nein

Kosten: CHF 100.- (Lunch inbegriffen) / Studentinnentarif: CHF 60.- (*Kopie des Ausweises erforderlich*)

Bezahlung auf folgendes Bankkonto:

Fondation Institut international des droits de l'enfant
Postfach 4176 - 1950 Sion 4
Banque Cantonale du Valais - 1950 Sion
IBAN: CH66 0076 5000 K086 8581 0
BIC: BICVCH33XXX - Clearing: 765

**Mit Eingang Ihrer Zahlung gilt die Anmeldung als definitiv.
Bitte geben Sie bei der Bezahlung Ihren Namen an.**

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung per E-Mail an ide@childsrighs.org bis spätestens **16. November 2018**