****

**ECHECS – COLLEGE PAUL CLAUDEL – PARIS 7ème**

**SEANCES DE DECOUVERTE GRATUITES – SEPTEMBRE 2022**

Une nouvelle activité arrive dans votre établissement.

**M. Konopka** entraineur et responsable de l’atelier échecs dans l’Association CULTURE-ECHECS – Académie Internationale du Jeu vous propose en cette fin d’année scolaire « **Deux ateliers gratuits de démonstration et présentation de l’activité Echecs** ».



**MARDI 13 SEPTEMBRE 2022 13h-14h**

**MARDI 20 SEPTEMBRE 2022 13h-14h**

Pour plus d’informations sur la séance de découverte

* 06.30.39.76.06 ou e-mail : jeremie.konopka@gmail.com

Retourner la réponse par mail en cochant la case

✀------------------------------------------------------------------------------------------

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

De l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Élève de l’école en classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail des parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel des parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je souhaite que mon enfant participe à :

* L’atelier de découverte-initiation au jeu d’échecs du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du responsable légal

****

**ECHECS – COLLEGE PAUL CLAUDEL – PARIS 7ème**

**SEANCES DE DECOUVERTE GRATUITES – SEPTEMBRE 2022**

Une nouvelle activité arrive dans votre établissement.

**M. Konopka** entraineur et responsable de l’atelier échecs dans l’Association CULTURE-ECHECS – Académie Internationale du Jeu vous propose en cette fin d’année scolaire « **Deux ateliers gratuits de démonstration et présentation de l’activité Echecs** ».



**MARDI 13 SEPTEMBRE 2022 13h-14h**

**MARDI 20 SEPTEMBRE 2022 13h-14h**

Pour plus d’informations sur la séance de découverte

* 06.30.39.76.06 ou e-mail : jeremie.konopka@gmail.com

Retourner la réponse par mail en cochant la case

✀------------------------------------------------------------------------------------------

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

De l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Élève de l’école en classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail des parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel des parents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je souhaite que mon enfant participe à :

* L’atelier de découverte-initiation au jeu d’échecs du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du responsable légal