

Inscription au Talmud Torah du GIL à Lausanne 5782 / 2021-2022

Chers parents,

Pour inscrire votre/vos enfant/s au Talmud Torah du GIL pour l'année 5782 / 2021-2022, merci de remplir la fiche d'inscription au verso ainsi que l'autorisation du droit à l'image.

Horaire des cours : les lundis, de 17h30 à 19h00, environ 2 fois par mois

Lieu: Ecole des Arches, ch. de Mornex 2-4, 1003 Lausanne

Classes (sous réserve de modifications) :

Kitah Bet: 6-8 ans Kitah Guimel: 9 ans Kitah Dalet: 10-11 ans

Kitah Boguerim: cours post-BM

Le programme de nos cours par kitah (classe) :

Kitah Bet

Apprentissage de l'alphabet hébraïque, du Chema, des Fêtes Juives et des personnages de la Torah.

Kitah Guimel et Kitah Dalet

Apprentissage des prières de l'office, étude des Fêtes Juives et des récits du Tanakh (Bible), travail sur l'histoire moderne et la culture du peuple juif.

Kitah Boguerim

Approfondissement du Judaïsme et formation pour enseigner au Talmud Torah.

Participation:

250 CHF pour un enfant 450 CHF Kitah Bné-Mitzvah

400 CHF pour deux enfants 650 CHF pour un enfant et un BM

500 CHF pour trois enfants 750 CHF pour deux enfants et un BM

800 CHF par enfant pour les parents non-membres du GIL

Si le montant de ces cotisations devait être un frein à l'inscription de votre/vos enfant(s) au Talmud Torah, n'hésitez pas à contacter le secrétariat : + 41 (0)22 732 32 45 ou info@gil.ch

Nous vous remercions d'avance de bien vouloir nous renvoyer cette fiche à l'adresse suivante :

Talmud Torah CJLG-GIL Route de Chêne, 43 - 1208 Genève

Pour tous renseignements, contactez:

Emilie Sommer Meyer, Directrice du Talmud Torah

Téléphone: +41 (0)22 732 81 58 - E-mail: talmudtorah@gil.ch - www.gil.ch

Inscription au Talmud Torah du GIL à Lausanne 5782 / 2021-2022

Mère		Père	
Nom	Prénom	Nom	Prénom
Adresse		Adresse	
Ville	Code postal	Ville	Code postal
Téléphone		Téléphone	
Professionnel	Portable	Professionnel	Portable
E-Mail		E-Mail	
Membre de la CILG-GIL :	OUI NON	Membre de la CILG-GIL :	OUI NON
ENFANT/S À INSCRIRE			
1. Prénom	Nom	Date de naissance _	
2. Prénom	Nom	Date de naissance _	
3. Prénom	Nom	Date de naissance _	
		on de droit à l'image tos de votre/vos enfants peuve donc votre autorisation.	nt être utilisées en vue
Je soussigné			
Parent de :			
Sur le site ir	iternet du GIL	mes enfant/s pour présenter ses rsion papier et numérique)	activités :
NB : les légendes	et commentaires ne peri	mettront en aucun cas d'identific	er votre enfant.
□ n'autorise pas le	GIL à utiliser l'image de	mon/mes enfant/s pour présent	er ses activités.
Fait à	le	Signature	