



Café des langues

**Samedi 5 mai 2018
de 9h30 à 14h00**

LARC à Delémont

(Lieu d'accueil et de rencontres de Caritas)

En parlant peut-être français, tigrinya, italien, fawsi, espagnol, albanais, anglais, arabe, etc., nous te proposons de vivre un moment de rencontres et de partages.

En côtoyant des personnes venant, par exemple, d'Afghanistan, d'Erythrée, de Somalie, nous pourrions échanger dans différentes langues et nous découvrir.

Quelques infos pratiques

- Max. 15 participants
- Personne de contact :
M. Bernard Voisard

Déroulement de la matinée du 5 mai

9h30 Rendez-vous
 Présentation de LARC
10h00 Café des langues
11h30 Préparation du repas
 Repas
13h30 Mise en commun
14h00 Fin

Inscriptions jusqu'au 27 avril 2018



Bulletin d'inscription

A envoyer avant le délai d'inscription à : *saoe, Texerans 10, 2800 Delémont*

Je m'inscris à l'activité **Café des langues**

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ NP/Localité _____

Date de naissance _____ Tél _____

@ _____

Signature _____ Ecole _____

Signature des parents (pour les mineurs) _____

Le saoe décline toutes responsabilités en cas d'accidents lors de ces activités

(Toute annulation à une activité payante peut engendrer des frais.)



Café des langues

**Samedi 5 mai 2018
de 9h30 à 14h00**

LARC à Delémont

(Lieu d'accueil et de rencontres de Caritas)

En parlant peut-être français, tigrinya, italien, fawsi, espagnol, albanais, anglais, arabe, etc., nous te proposons de vivre un moment de rencontres et de partages.

En côtoyant des personnes venant, par exemple, d'Afghanistan, d'Erythrée, de Somalie, nous pourrions échanger dans différentes langues et nous découvrir.

Quelques infos pratiques

- Max. 15 participants
- Personne de contact :
M. Bernard Voisard

Déroulement de la matinée du 5 mai

9h30 Rendez-vous
 Présentation de LARC
10h00 Café des langues
11h30 Préparation du repas
 Repas
13h30 Mise en commun
14h00 Fin

Inscriptions jusqu'au 27 avril 2018



Bulletin d'inscription

A envoyer avant le délai d'inscription à : *saoe, Texerans 10, 2800 Delémont*

Je m'inscris à l'activité **Café des langues**

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ NP/Localité _____

Date de naissance _____ Tél _____

@ _____

Signature _____ Ecole _____

Signature des parents (pour les mineurs) _____

Le saoe décline toutes responsabilités en cas d'accidents lors de ces activités

(Toute annulation à une activité payante peut engendrer des frais.)