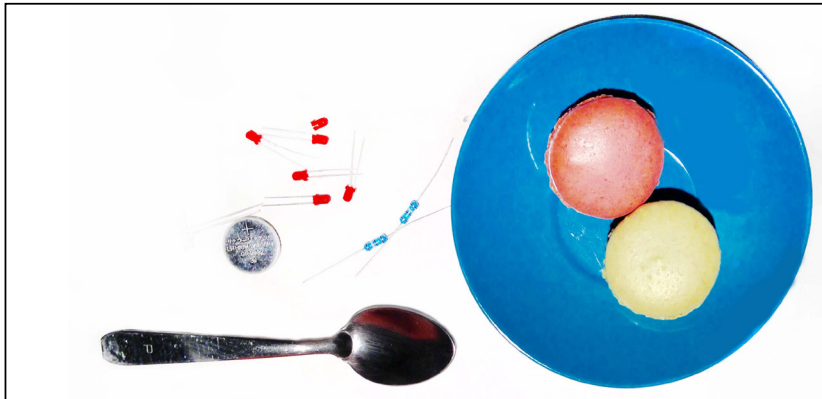




Lab for kids :
Et si on goûtait électronique ?

Artiste invitée:
Monique VOZ



Mettons de la magie à la table du goûter!
S'initier à l'électronique c'est facile avec
Monique Voz!

Viens créer un goûter interactif en compo-
sant un circuit électronique*. Déclenche des
lumières avec une cuillère, fais vibrer les
gâteaux ou illumine ton assiette !

* une technique sans soudure que tu pour-
ras reproduire à la maison.

Modalités pratiques

Date:

Samedi 25 mars 2017

Horaire:

10h-16h00

Lieu:

Local 18
18, Rue du Moulin
6740 Etalle

Prix:

25 euros/participant

Nombre de participants:

max 10 participants

Renseignements:

public@caclb.be / 0477/19-33-49

Matériel à prévoir:

Les participants peuvent apporter:
- deux cuillères métalliques
- une petite assiette

Apporter son repas de midi.

Public:

Enfants, **à partir de 8 ans**

Formatrice:

Monique VOZ.
www.mmmmm.be

Conditions et inscription

L'activité peut accueillir jusqu'à 10 participants.
Les inscriptions sont clôturées 15 jours avant le
début de l'activité.

Modalités d'inscription

Le bulletin d'inscription ci-dessous doit être rempli,
signé et renvoyé (1 bulletin/pers.) par voie postale
à l'adresse suivante:
CACLB ■ Rue des Ecoles, 82a ■ B-6740 Etalle
ou par voie électronique à public@caclb.be

Paiement

La participation de 25 euros par participant est à
verser dès l'inscription sur le compte du CACLB
(IBAN: BE56 0682 1353 2288 et BIC: GKCCBEBB).
L'inscription ne sera effective et définitive
qu'après réception du paiement.

Annulation ou désistement

Pour tout désistement, un montant de 10 euros
reste acquis ou est dû pour les frais de gestion.
En cas de désistement annoncé dans les 10 jours
précédant le début du stage, la totalité de la
somme versée reste acquise.

Le CACLB se réserve le droit d'annuler un stage si
le nombre de stagiaires minimum requis n'est pas
atteint. Dans ce cas, les personnes inscrites récu-
péreront l'entièreté de la somme versée.

BULLETIN D'INSCRIPTION LABORATOIRE NUMERIQUE EPHEMERE 2017 «ET SI ON GOÛTAIT ELECTRONIQUE»

NOM _____ PRÉNOM _____

TÉLÉPHONE _____ GSM _____

E-MAIL _____

J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS D'INSCRIPTION

JE VERSE 25€ SUR LE COMPTE DU CACLB

SIGNATURE DU PARENT OU REPRESENTANT _____

DATE _____