**TanzRaum.Kleve**

**Mo 11.07. - Fr 15.07. 2016**

**11.00 -16.00 Uhr**



**Integratives Tanzprojekt**

**für Flüchtlinge und Klever von 13 bis 20 Jahren**

Neue Moves und Choreographien erlernen Gemeinsam Raum zum Tanzen entdecken

Wir bringen den Tanz in die Stadt!

Im Tanz begegnen wir uns und sind neugierig aufeinander. Wir tanzen in der VHS-Turnhalle (Treffpunkt Böllenstege, neben SATURN-Laderampe), auch draußen an öffentlichen Plätzen - überall, wo man uns lässt!!

Wir laden alle Jugendlichen aus Kleve zum Mitmachen ein, die schon lange in Kleve wohnen oder

aus anderen Ländern geflüchtet sind.

Dance in Space - Learn new moves and choreos – let us discover dancing space together and - bring dance into the city!

Dance will enable encounters and awaken curiosity for each other. We will be dancing in the VHS gym (meeting-point Böllenstege, next to the SATURN loading ramp) as well as outside in public spaces – wherever we will be welcome!

All teenagers living in Kleve – living here in a long time or having fled from other countries –

will be invited to join us.

Eine Veranstaltung der Landesvereinigung kulturelle Jugendarbeit NRW und der Landesarbeitsgemeinschaft Tanz NRW in Kooperation mit der Rheinischen Arbeitsgemeinschaft Tanz NRW - gefördert vom Ministerium für Familie, Kinder, Jugend, Kultur und Sport NRW

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**



………………………………………………………………………………………………….

**Hier abtrennen und senden an:** RAG Tanz, c/o T. Brückner, Schweizer Str. 39, 47533 Kleve Mail: ragtb@rag-tanz.de oder: VHS Kleve, Hagsche Poort 22, 47533 Kleve

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Anmeldung**: Hiermit melde ich mich (bei Volljährigen)/ mein Kind für das Tanzprojekt TanzRaum.Kleve vom 11. bis 15. Juli 2016 an.

Ich stimme folgendem zu:

Foto- oder Videoaufnahmen, ggf. meines Kindes, dürfen für die Präsentation und Dokumentation des Projektes verwendet werden. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass es bei Exkursionen bei der Gruppe bleiben muss. Der Veranstalter kann keine Haftung übernehmen, wenn ein Kind/Jugendlicher die Veranstaltung selbständig verlässt.

............................................. ....... .............................. .................................................................................

Name des/der Jugendlichen Vorname Name eines Elternteils

...................................................... .............................................. ...................................................................................

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Telefon(oder E-Mail)

............................................................................................. .................. .................................................................................

Alter des/der Jugendlichen, Bemerkungen(z. B. Allergien) Datum Unterschrift

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

I agree to the following:

Photo- or video recordings (of my child) may be used for presentation and documentation purposes. I have instructed my child that she or he is not allowed to leave the workshop on their own account. The organizers and teachers can in this case not be held responsible.

.................................................... ................................ .................................................................................

name first name name of a parent

.................................................... ............................................. .. .................................................................................

address postcode, place telephone (or email)

................................................................................ .................... .................................................................................

child´s age, special notes (e.g. allergies, ..) date signature