



2016-1-FR01-KA201-024256 Erasmus+ Strategic Partnership

**Alphabet
vivant et vécu**
Ainsi marche le cerveau

Un bon début
pour une bonne fin!

**Loved living
Alphabet**
That's how the brain works

Beginning good
all good!

**An Aibítir
Bheo Bheathach Ghrámhar**
sin mar a fhoghlaimíonn an
inchinn

Dea-thoradh a thagann
ó dhea-thús!

SRE Enterprise &
Technical Ltd
T/A SourceResource
22 Mount Street Upper
Dublin 2
DO2AY90
Republic of Ireland
info@sourceresource.ie
www.sourceresource.ie
Tel. +353 (0)46 9557607
Mob: +353 (0)87 2492025
CRO-No: 494541
VAT N°: IE 9777752(O)

program printed on the backside of this paper

Attestation de Présence / Certificate of attendance

ACTIVITES D'APPRENTISSAGE ET D'ENSEIGNEMENT / LEARNING/TEACHING/TRAINING ACTIVITIES

Je soussigné(e) / I undersigned (nom complet/ full name)

en ma qualité de stagiaire de l'approche neurodactique d'alphabétisation

/ in my function as student teacher of the neuro-didactic literacy approach

formé via / through SourceResource, 22 Mount Street Upper Dublin 2, DO2AY90, Republic of Ireland,

par / by Musik-Union e.V., Mömpelgarder Weg 5, DE 72072 Tübingen, Germany

certifie que les personnes suivantes ont participé à mon enseignement d'alphabétisation à / certify that the following persons have attended my literacy tuitions in

.....
Nom complet et adresse du lieu des cours + la date / name and full address of the place where the lesson takes place + date

Pour enfants le nom des parent ou du directeur de l'école / For children name of the parents or the school director :

Npm / name	prénom/fore name	email	nombre d'enfants number of children	age	signature
------------	------------------	-------	--	-----	-----------

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

TOTAL of participating adults and children

Fait à /place, le / date

signature du stagiaire / signature of the student teacher

SourceResource a vérifié et confirmé les informations ci-dessus / has examined and confirms the above

Fait à /place, le / date

signature et tampon du représentant legale de SourceResource, / signature and stamp of the legal representative of SourceResource

Pour obtenir votre qualification, veuillez envoyer ces confirmations de leçons d'un minimum de 3 lieux différents et minimum 25 participants en tout avec une documentation vidéo de vos compétences pratiques (synchronisation du mouvement et de la parole) à
To obtain the qualification, please attach the **program** of the activity and send the **above confirmation** of minimum 3 different places and minimum 25 participants in total as well as a **video** documentation of your practical competences (movement and speech synchronization) to **info@sourceresource.ie**

page for more participants

Nom complet et adresse du lieu des cours + la date / name and full address of the place where the lesson takes place + date

Pour enfants le nom des parent ou du directeur de l'école / For children name of the parents or the school director :

Npm / name	prénom/ fore name	email	nombre d'enfants number of children	age age	signature
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TOTAL of participating adults and children

Fait à /place, le / date signature du stagiaire / signature of the student teacher

SourceResource a vérifié et confirmé les informations ci-dessus / has examined and confirms the above

Fait à /place, le / date
 signature et tampon du représentant legale de SourceResource, / signature and stamp of the legal representative of SourceResource

The project « Gel(i)ebtes Alphabet » 2016-1-FR01-KA201-024256 has been funded with support from the European Commission. Any communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.