

# Club Abeilles – Watermael-Boitsfort

## Printemps 2014

Apis Bruoc Sella invite les enfants de 8 à 12 ans à la découverte du monde fascinant des abeilles et de la nature à Watermael-Boitsfort ! Observer la vie d'une colonie, soigner les abeilles, travailler la cire et bien sûr récolter le précieux miel de la ruche : ce sont mille et une activités ludiques qui inviteront chaque enfant à devenir un véritable explorateur et acteur de la nature dans son quartier.

Une organisation d'Apis Bruoc Sella, en collaboration avec le Réseau des Bibliothèques et Ludothèques de Watermael-Boitsfort.

### Informations pratiques

---

**Quand ?** 9 samedi après-midi du **26/04 au 28/06/2014** (Attention : pas de Club le 31 mai), de **13h30 à 16h30**.

**Où ?** Sauf indication contraire, le lieu de rendez-vous se fera au *restaurant scolaire du Karrenberg – 31 Rue François Ruytinx, 1170 BRUXELLES*.

**Quoi ?** 9 séances de découverte des abeilles et de la nature en ville

26 avril 2014 *Découvrir les abeilles*  
03 mai 2014 *L'abeille dans l'histoire*  
10 mai 2014 *L'abeille et les fleurs*  
17 mai 2014 *Le miel*  
24 mai 2014 *La vie de l'abeille – Apiculture*  
07 juin 2014 *La cire*  
14 juin 2014 *Découverte des abeilles sauvages*  
21 juin 2014 *La récolte – Apiculture*  
28 juin 2014 *Exposition Club Abeilles*

#### **Matériel à prévoir :**

- ✂ Sac à dos avec une gourde et une collation.
- ✂ Des vêtements qu'on peut salir et, selon, le temps casquette et crème solaire ou bottes et veste de pluie

#### **Prix et inscription ?**

PAF : 90€

Merci de nous renvoyer le formulaire ci-dessous complété par mail, ainsi qu'un acompte de 50% au compte 363-1004814-31 (communication : Club WB + nom de l'enfant).

#### **Contact et information ?**

02/672 14 27 ; [clubwb@apisbruocsella.be](mailto:clubwb@apisbruocsella.be)



## Formulaire d'inscription

---

Nom et prénom de l'enfant : ..... Date de naissance : .../.../.....

Adresse : .....

Téléphone : ..... GSM (en cas d'urgence) : .....

Courriel : .....

Votre enfant souffre-t-il de problèmes de santé ? Si oui, précisez :

.....  
.....

Je soussigné ....., père – mère – tuteur légal  
(entourez la bon intitulé) de .....,  
autorise / n'autorise pas (entourez votre choix) que mon enfant soit photographié afin que les  
activités du Club Abeilles puissent être détaillées au public.

Je verse un acompte de 50% du montant total d'inscription au compte 363-1004814-31 et  
m'engage à verser le solde avant le premier jour de l'activité.

Date

Signature

