

# CHANTIER DE RESTAURATION DU CHÂTEAU DE MONTQUINTIN

**Attention : Inscription obligatoire ! Pour valider votre inscription, merci de nous renvoyer le talon ci-dessous**

**Ou inscription possible en ligne sur [www.montquintin.be](http://www.montquintin.be) ou par e-mail : [montquintin@skynet.be](mailto:montquintin@skynet.be)**

## QUE FAISONS-NOUS ?

### L'essentiel du travail consiste à :

- Entretien général du site (nettoyage, débroussaillage, tri des matériaux)
- Restaurer les maçonneries de pierre (murs, caves, voûtes, ...).
- S'initier aux techniques de l'archéologie : Prospection, analyse et sondages - Effectuer les relevés, le dessin, les mesures des vestiges.

## CONDITIONS DE PARTICIPATION:

**Participation gratuite. Frais d'affiliation (si 1<sup>ère</sup> participation) : 50 €**

Les participants peuvent prendre part à une ou plusieurs journées. Ils doivent être munis d'une assurance individuelle « Accidents »

**Age :** Le travail est attribué en fonction des compétences de chacun, et peut convenir à des personnes de 16 à 70 ans.

**Horaires :** Du lundi au samedi de 9 H à 12 H et de 13 H à 17H30, avec pauses à 10H30 et 15H. Dimanche et soirées libres.

**Sont prévus :** Le logement, les repas et les assurances collectives.

**A prévoir :** Transport vers Montquintin - Couchage - Chaussures de travail - Vêtements de pluie - Assurance individuelle « accidents »

**Talon de participation à renvoyer à :**

**ASBL « A MONTQUINTIN » c/o M. Didier CULOT, rue F.-J. Piessevaux, 46 – B-6762 SAINT-MARD - Tél. : +32 (0)63-57 64 41**

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : ..... Code postal / Localité : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### **Participera au chantier de restauration.**

Nombre de jours : ..... Dates : du : ..... au : .....

**Logera sur place :** OUI – NON - **Dînera sur place :** OUI – NON

A déjà participé à un chantier de ce type : à Montquintin: OUI – NON - Sur un autre site : OUI - NON

**Si 1<sup>ère</sup> participation à Montquintin :** verse la cotisation de 50 € au compte BE52 0682 1458 1609 (BIC : GKCCBEBB)

Déclare être couvert par une assurance individuelle « accidents » et/ou décharger l'association

**Signature (des parents ou tuteur pour les mineurs d'âge)**