

# CAMP MUSICAL DE LA PETITE FANFARE



PREMIÈRE ÉDITION

ÉTÉ 2011

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION · UN FORMULAIRE PAR ENFANT

### IDENTIFICATION DU PARTICIPANT (SVP joindre une photo récente)

# 1

Nom	Prénom	
Date de naissance (jj-mm-aaaa) __/__/----	Âge au 30 sept 2011	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse ( <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père)		
Ville	Province	Code postal
N° téléphone (domicile)	Adresse courriel	
Nom de la mère	N° téléphone (travail)	
Nom du père	N° téléphone (travail)	
Le reçu pour fins d'impôts au nom de <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	NAS	

### INSCRIPTION

# 2

<input type="checkbox"/> Session A • du 4 au 15 juillet	Première expérience en camp de jour <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Session B • du 18 au 29 juillet	<b>Demande de jumelage avec un autre participant.</b> Le camp musical tiendra compte de votre demande dans la mesure du possible. Seules les demandes de jumelage pour des enfants de même âge pourront être considérées.
<input type="checkbox"/> Session C • du 1er au 12 août	Mon enfant aimerait être dans le même groupe que :

### COURS D'INSTRUMENT

# 3

Inscrire le chiffre 1 devant l'instrument que votre enfant pratiquera le plus durant le camp, et le chiffre 2 devant l'instrument auquel vous souhaitez qu'il soit exposé.	<input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Guitare
	<input type="checkbox"/> Violon	<input type="checkbox"/> Voix
	<input type="checkbox"/> Flûte	<input type="checkbox"/> Percussions
Instrument no 1 <input type="checkbox"/> Sans expérience	<input type="checkbox"/> Avec expérience, depuis ___ ans.	
	École de musique	Professeur
	Répertoire travaillé dans le dernier mois	
	Autre expérience musicale	

4

Une session au Camp musical exige beaucoup de la part des enfants. Aidez-nous à rendre cette expérience la plus agréable possible en nous informant sur leur dossier médical (médication, maladie, handicap, allergie et traitements, s'il y a lieu) :

Numéro d'assurance maladie

Date d'expiration

Personne à joindre en cas d'urgence

Lien de parenté

Numéro de téléphone

N'hésitez pas à communiquer le plus tôt possible avec la direction du Camp pour discuter du dossier médical de votre enfant, si nécessaire (819-827-4007).

## INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

5

Inscrire toute information que vous désirez transmettre à la direction du camp :

J'autorise la direction du *Camp musical d'été de La petite fanfare* à utiliser des images photos ou vidéos de mon enfant, prises durant le Camp, pour des fins de publicité.  Oui  Non

## FRAIS ET PROCÉDURE D'INSCRIPTION (Inscriptions pour une session complète seulement)

6

**TOTAL DES FRAIS: 499\$ PAR ENFANT ET PAR SESSION.**

**6.1** Joindre au formulaire d'inscription un chèque au nom de La petite fanfare au montant de 499 \$ (comprenant un dépôt non remboursable de 100\$).

**6.2** Envoyer ou remettre le formulaire dûment rempli et le chèque à :  
– La petite fanfare, 513 route 105. Chelsea, Qc, J9B 1L2

**Annulation.** Après le 1er juin, aucun remboursement ne sera accordé. La direction du Camp musical se réserve le droit d'annuler l'inscription d'un participant qui nuirait au bon fonctionnement des activités du Camp. **Frais** pour chèque sans provision: 15\$.

7

Nom du répondant

Signature

Date