

# CAMP MUSICAL AIMÉ-GAGNON

**25<sup>e</sup>  
ÉDITION**



	CAMP RÉGULIER		CAMP DÉFI		INSCRIPTION		SOUS TOTAL
	Jusqu'au 1 <sup>er</sup> avril 2019	Après le 2 avril 2019	Jusqu'au 1 <sup>er</sup> avril 2019	Après le 2 avril 2019	obligatoire pour les non-membres de la SMCL	gratuite pour les membres de la SMCL	
1 <sup>er</sup> enfant	450\$ <input type="radio"/>	475\$ <input type="radio"/>	575\$ <input type="radio"/>	600\$ <input type="radio"/>	+35\$ <input type="radio"/>	+0\$ <input type="radio"/>	=
2 <sup>e</sup> enfant	430\$ <input type="radio"/>	455\$ <input type="radio"/>	555\$ <input type="radio"/>	580\$ <input type="radio"/>	+35\$ <input type="radio"/>	+0\$ <input type="radio"/>	=
3 <sup>e</sup> enfant	410\$ <input type="radio"/>	435\$ <input type="radio"/>	535\$ <input type="radio"/>	560\$ <input type="radio"/>	+35\$ <input type="radio"/>	+0\$ <input type="radio"/>	=
<input type="radio"/> Cours de pédagogie : 250\$ <small>s'adresse aux élèves avancés ; les candidatures devront être approuvées par la direction</small>					<b>TOTAL</b>		

**NOTES**

- Veuillez faire parvenir le chèque en date du **15 mai 2019** à l'ordre de : **Société Musicale Claude Létourneau** à l'adresse suivante : Conservatoire de Musique de Québec à l'attention de Société Musicale Claude Létourneau, 270 Jacques-Parizeau, casier #003, Québec, Qc, G1R 5G1.
- Les frais d'inscription et de camp sont non remboursables après le 15 mai 2019.
- Aucun remboursement ne sera accordé advenant l'abandon ou l'expulsion de l'enfant du camp.

## 1<sup>er</sup> ENFANT

Violon  Alto  Violoncelle  Piano  Pédagogie

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE (aaaa / mm / jj) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOM DU PROFESSEUR \_\_\_\_\_ DEGRÉ D'AVANCEMENT \_\_\_\_\_

ET/OU DERNIÈRES PIÈCES 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

## 2<sup>e</sup> ENFANT

Violon  Alto  Violoncelle  Piano  Pédagogie

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE (aaaa / mm / jj) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOM DU PROFESSEUR \_\_\_\_\_ DEGRÉ D'AVANCEMENT \_\_\_\_\_

ET/OU DERNIÈRES PIÈCES 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

## 3<sup>e</sup> ENFANT

Violon  Alto  Violoncelle  Piano  Pédagogie

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE (aaaa / mm / jj) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOM DU PROFESSEUR \_\_\_\_\_ DEGRÉ D'AVANCEMENT \_\_\_\_\_

ET/OU DERNIÈRES PIÈCES 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DU PARENT 1** Père Mère Tuteur

NOM ET PRÉNOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉL. RÉG.

TÉL. BUR.

TÉL. PENDANT LE CAMP

TÉL. CELL.

COURRIEL

SVP Veuillez indiquer votre numéro d'assurance sociale pour reçu d'impôt

BESOIN D'HÉBERGEMENT  Oui  Non**COORDONNÉES DU PARENT 2** Père Mère Tuteur

NOM ET PRÉNOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉL. RÉG.

TÉL. BUR.

TÉL. PENDANT LE CAMP

TÉL. CELL.

COURRIEL

**FORMULAIRE MÉDICAL / AUTORISATIONS**

Veuillez inclure une photocopie de la carte d'assurance maladie de votre (vos) enfant(s) avec l'inscription.

Votre enfant prend-t-il des médicaments?  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer le nom du médicament et toute procédure à suivre.

Votre enfant a-t-il des maladies particulières?  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer le nom de la maladie et toute procédure à suivre.

Votre enfant a-t-il des allergies sévères?  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer à quoi votre enfant est-il allergique et toute procédure à suivre, médicaments à prendre au soleil, résistance à l'activité physique, hyperactivité, etc.) et toute procédure à suivre.

J'autorise le personnel du camp Aimé-Gagnon à prodiguer tous soins nécessaires en cas de blessure, d'accident ou d'allergie sévère, à mon enfant et, si nécessaire, à le transporter en ambulance dans un établissement de santé (à mes frais). Les autorités et le personnel du camp sont, par la présente autorisation, libérés de toute responsabilité légale dans l'éventualité de blessures ou d'autres torts subis, sauf si ceux-ci sont directement attribuables à la négligence du personnel dans le cadre de leurs fonctions.  Oui  Non

J'autorise la prise et l'utilisation de photos ou de vidéos de mon enfant à des fins publicitaires et/ou autres pour le camp Aimé-Gagnon.  Oui  Non

Signature du parent ou du tuteur légal

Date / / 2019