

CAMP DE JOUR ÉTÉ 2020

Nom de l'élève: _____

Date de naissance: _____

Nom des parents : _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

SEMAINES DE CAMP (cochez la ou les semaine(s) choisie(s))

29 juin au 3 juillet _____ 6 au 10 juillet _____ 13 au 17 juillet _____

20 au 24 juillet _____ 27 au 31 juillet _____ 3 au 7 août _____

PROFIL MUSICAL DE L'ÉLÈVE

Est-ce que l'élève a déjà joué d'un instrument ? Si oui, lequel ? _____

Quel instrument l'élève souhaite étudier au camp (cochez votre choix) ?

Piano _____ Chant _____ Piano et chant (cours séparé en deux) _____

Guitare _____ Violon _____

QUESTIONS GÉNÉRALES SUR L'ÉLÈVE

Est-ce que l'élève a des allergies ? _____

Est-ce que l'élève a une condition médicale que l'on devrait connaître ?

Y-a-t-il une autre personne qu'un des parents qui viendrait chercher l'élève à la sortie du camp ?

Si oui, donnez les noms de ces personnes: _____

SERVICE DE GARDE

Besoin du service de garde (35\$/semaine ou 8\$/jour) ? _____

CONSENTEMENT

Le parent ou la personne qui vient avec l'enfant s'engage à signer la feuille d'entrée et de sortie du camp (matin et soir).

J'accepte de respecter cette condition: _____ (signature)

PAIEMENT DU CAMP

- **Virement interac** au courriel de la directrice (dans les deux semaines suivant l'inscription afin de réserver votre place) : asselinjosee@gmail.com
- **Chèque post-daté en date du 1er juin** apporté ou posté au conservatoire de musique **dans les deux semaines suivant l'envoi du formulaire d'inscription (afin de réserver votre place)**

Adresse du conservatoire: Conservatoire Schubertiades
621 avenue Stravinski, local 250
Brossard, J4X 1Y7

Heures d'ouverture du conservatoire*:

Lundi au vendredi de 16h à 20h

Samedi de 10h à 14h

* Le chèque peut alors être laissé sur place à un professeur

ENVOI DU FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Au courriel suivant: asselinjosee@gmail.com

AU PLAISIR DE DÉVELOPPER VOTRE CÔTÉ ARTISTIQUE AVEC VOUS!!

POLITIQUES