**25ème CAMP MUSICAL**

**des Ecoles de Musique du Giron du Gros-de-Vaud**

Vercorin, Chalet Bellecrète du samedi 12 au samedi 19 octobre 2019

**BULLETIN D'INSCRIPTION Délai : *26 août 2019***

A retourner à : **Mathieu Richardet, Rue du Borgeaud 8, 1416 Pailly**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le / la soussigné/e s'inscrit pour le Camp de Vercorin 2019 :

**Nom** : .....................................................................................................................................

**Prénom** : .......................................................................................................... fille / garçon

Date de naissance : ...............................................................................................................

Adresse : ................................................................................................................................

**NPA** : .............. **Domicile** : ..................................................................................................

Fils / Fille de : .................................................. Tél. : .......... / ..................................

Adresse E-mail : …………………………………………………..……………..………………….

Assurance maladie / accident : ..............................................................................................

Police No : ..............................................................................................................................

Taille T-shirt 🞏 XS 🞏 S 🞏 M 🞏 L 🞏 XL

**Instrument** : ................................................. 1ère, 2ème  ou 3ème voix (à préciser, svp)

Musicien/ne de la Fanfare ou de l’école de musique de : ......................................

Prix du Camp : CHF 275.00 par participant.

(à déduire la participation de la société ou de l’école : CHF ..................)

(à compléter par la société ou l’école)

# A disposition pour les déplacements : samedi matin 12.10.19 (maison - Vercorin) oui / non

**(*merci de bien vouloir compléter svp*) vendredi soir 18.10.19 (Yvonand - maison) oui / non**

 **samedi matin 19.10.19 (maison - Yvonand) oui / non**

**Signatures :**

du responsable de l’EM du participant des parents

..................................... ................................. ................................

Lieu et date : ..........................................................................................................