



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1ère Etape : Mode de paiement

Chèque (payable à *Église de l'île Jésus*) Mandat poste (payable à *Eglise de l'île Jésus*) Espèces

2ème Etape : Remplir le formulaire d'inscription

INFORMATION PERSONNELLE

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Nom et prénom du parent/tuteur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postale : _____

Tél Maison : _____ Tél Travail : _____

Tél Urgence : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Date de naissance (aa/mm/jj) : _____ Age : _____

HISTORIQUE MÉDICAL

Condition médicale :

Asthmatique Diabétique Épileptique

Allergies : Spécifiez : _____

Autre : Spécifiez : _____

Prenez-vous des médicaments régulièrement? Si oui, spécifiez : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

EXPÉRIENCE MUSICALE

Est-ce que vous jouez d'un instrument ? Si oui, lequel ? _____

Niveau ou nombre d'années d'expérience : _____

Expérience en chorale ou en chant : _____

Est-ce que vous pouvez lire la musique ? Oui Non Un peu

INFORMATION GENERALE

Langue : Français Anglais

Comment avez-vous entendu parler de la chorale *Éclats de Joie* ? _____

Si vous êtes affilié avec une église, indiquez le nom : _____

3ème Etape : Lisez et signez les clauses

1. Je suis le parent/tuteur, ayant la pleine responsabilité légale des décisions a l'égard de mon enfant/du participant mineur inscrit.
2. J'ai lu et j'accepte les clauses du présent document.
3. En signant ce document, j'accepte d'inscrire mon enfant dans la chorale *Éclats de Joie*. Ceci nécessite l'assistance de mon enfant/le participant aux pratiques hebdomadaires, le samedi matin et de rendre mon enfant/le participant disponible pour les récitals réguliers.

 Signature du parent/tuteur

Nom du parent/tuteur

Date (aaaa-mm-jj) : _____

AUTHORISATION MÉDICALE : J'autorise par les présentes le personnel de la chorale *Éclats de Joie* à prendre toute décision nécessaire en rapport avec le traitement d'urgence de mon enfant.

 Signature du parent/tuteur

Nom du parent/tuteur

Date (aaaa-mm-jj) : _____

AUTHORISATION PUBLICITAIRE: J'autorise par les présentes le personnel de la chorale *Éclats de Joie* à utiliser les photos et les clips vidéo de mon enfant, ou les autres types de média pour la promotion et la publicité.

 Signature du parent/tuteur

Nom du parent/tuteur

Date (aaaa-mm-jj) : _____

4ème Etape : Faire parvenir le formulaire d'inscription à :

Éclats de Joie
 75 Highfield
 TMR, QC H3P 1C5

Information :

Tél : 514.735.1140

Courriel : info@eclatsdejoie.org

VÉRIFIEZ QUE
 Vous avez bien rempli le formulaire d'inscription

 Vous avez lu et signé la section 3 (Clauses)

 Vous avez inclus le paiement de 30.00 \$
A L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

DATE RECU : _____ PAIEMENT : _____ T-SHIRT (Attribuer la/taille) : _____

aa-mm-jj

aa-mm-jj

TG/G/M/P

COMMENTAIRES/NOTES: