

Participation au camp de formation de l'Orchestre de la Relève 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Acceptation des parents ou tuteurs

Nous, soussignés, acceptons par la présente que notre enfant dont le nom apparaît ci-haut participe au camp de formation de l'Orchestre symphonique de la Relève qui aura lieu les **29, 30 septembre et 1^{er} octobre 2017** au Camp musical Père-Lindsay à St-Côme.

Nous dégageons l'OSJJ, ses administrateurs ou ses représentants de toute responsabilité concernant :

- ✓ la perte, le bris et le vol d'objets personnels et d'instrument de musique;
- ✓ toute maladie ou tout dommage corporel, blessure ou accident.

La musicienne ou le musicien ayant pris connaissance des règlements établis par l'OSJJ s'engage à les respecter. Sur décision des parents accompagnateurs, l'Orchestre se réserve le droit de retourner, aux frais des parents, un enfant qui n'a pas une conduite acceptable et qui ne respecte pas les dits règlements.

N.B. Pour les musiciens et musiciennes faisant partie des deux orchestres et désirant participer aux deux camps le coût du deuxième camp est réduit de moitié (voir Formulaire de paiement).

Signature (père, mère, tuteur ou tutrice) et téléphone

Signature (musicien ou musicienne)

Date

Veillez indiquer ci-après les conditions de santé particulières de votre enfant (allergies, asthme, maladies, médicaments, etc)

- Nous **autorisons** les responsables de l'OSJJ à prendre les moyens jugés nécessaires pour assurer les premiers soins en cas de maladie ou d'accident;

OU

- Nous **refusons** que les responsables de l'OSJJ prennent les moyens jugés nécessaires pour assurer les premiers soins en cas de maladie ou d'accident

Signature (père, mère, tuteur ou tutrice)

Date

Nom et téléphone d'une personne que nous pouvons
contacter en cas d'urgence si vous êtes absents : _____

Veillez retourner ce formulaire AU PLUS TARD le 22 septembre 2017.