

Fiche d'inscription

20 _____ Session automne hiver

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance-maladie : _____ Date d'expiration : _____

Membre(s) adulte(s) de la chorale. Cochez au moins une personne qui recevra les courriels.

Mère : _____

Téléphone à la maison : _____ au travail : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Père : _____

Téléphone à la maison : _____ au travail : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Contact en cas d'urgence, si les parents sont absents :

Nom : _____ Téléphone : _____

Lien avec votre enfant : _____

Allergies / Soins particuliers / Message important : _____

J'autorise mon enfant à attendre seul mon arrivée à la fin des répétitions :

Oui

Non

J'ai pris connaissance des règlements de la Chorale et j'y adhère.

Signature du choriste : _____ Date : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

J'autorise la prise de photos, l'enregistrement vidéo lors de répétitions et de concerts. J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant (choriste) ci-haut mentionnée pour fin de promotion du Groupe Vocal Legato dans les médias (site internet, facebook, etc...)

Signature du parent : _____ Date : _____