



Ensemble Orchestral du Palais sur Vienne

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019 2020

Cotisation Adulte 30 €

Cotisation Mineur 15 €

Nom et Prénom _____
Adresse _____

Téléphone _____ Profession _____
Portable _____ Date de Naissance _____
Adresse E-mails _____ Lieu de Naissance _____

Instrument Pratiqué _____ Marque _____
_____ N° de Série _____

Partie à remplir obligatoirement pour les Mineurs

Adresse des Parents _____
(si différente de celle ci dessus) _____

Téléphone des Parents _____
(si différent de celui ci dessus)

Nom Prénom du Père _____
Téléphone Travail _____

Nom Prénom de la Mère _____
Téléphone Travail _____

En cas de problème qui prévenir

L'un des Parents Oui Non
Autre Personne Oui Non (si oui donner les coordonnées)

En cas d'accident Etablissement souhaité Hopital Oui Non
Clinique Oui Non

Je soussigné(e) _____
Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la société et certifie les renseignements ci dessus exacts

Fait à: _____ Le _____

Signature du Musicien (de la Musicienne)

Signature des Parents
Obligatoire pour les Mineurs