

CAMP 2023
Du mercredi 18 au dimanche 22 octobre 2023

Bulletin d'inscription à retourner d'ici au 31 mai 2023 à :

Clément Gagnat
Breitenrainplatz 31
3014 Berne
clement.gagnat@bluewin.ch



Informations concernant le camp :

- Lieu du camp :** Ferienlager Trachsel à Adelboden (BE), Obere Bodenstrasse 1, 3715 Adelboden
Prix : 120.- par participant
Déplacements : Les déplacements, tant pour se rendre de Porrentruy au camp à Adelboden que pour revenir au lieu de concert (salle des fêtes de Courtemaîche), seront pris en charge par le camp. Des précisions concernant le transport aller seront données par la suite. À l'issue du concert, chaque participant rentrera individuellement chez lui.
Directeurs : Ueli Kipfer (ensemble A), et Hervé Grélat (ensemble B).
Lutrin d'Or : Les musiciens de l'ensemble A auront la chance de participer au Lutrin d'Or à Delémont. **Les informations suivront ; merci de déjà réserver la date du 04.11.23 (concours) et celle du 28 octobre 9h-12h (répétition).**

Informations sur le / la participant(e) :

- Nom & Prénom : _____
- Date de naissance : _____
- Adresse : _____
- NPA, Localité : _____
- E-mail : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Numéro de Natel : _____

Cocher ce qui convient :

- J'ai moins de 16 ans
- Plus 16 ans mais je ne suis pas autorisé à boire de l'alcool
- Plus de 16 ans et je suis autorisé à consommer de l'alcool de façon modérée
- Plus de 18 ans
- Je ne peux malheureusement venir que dès le vendredi soir et travaillerai davantage à la maison en vue du camp

Instrument :

Instrument (indiquer la tonalité) : _____ O ut O sib O mib O fa

Nombre d'année(s) de pratique : _____ Clé pour les partitions :  



Je fais partie d'un groupe de cadets (ensemble B)

Nom du groupe de cadets : _____

**ENSEMBLE DES JEUNES
MUSICIENS D'AJOIE**

Je joue dans la fanfare de mon village (ensemble A)

Nom de la fanfare : _____

Voix que je joue : _____

Informations sur le formateur musical :

Nom de l'école (ou de la société) : _____

Nom, prénom du professeur : _____

Informations sur le représentant légal :

Nom et Prénom : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de Natel : _____

Adresse e-mail : _____

REMARQUES :

O J'ai lu et compris et j'approuve le règlement ci-joint (à cocher)

En cas de régime spécial ou de prise de médicaments merci de nous le faire savoir ici :

Signature du / de la participant (e) : _____

Signature du représentant légal : _____

Lieu et date : _____