

**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 : \_\_\_\_\_