

# CAMP Violon Trad\* Quebec

## Inscription 2010

**Arrivée** : dimanche 25 juillet

**Départ** : vendredi 30 juillet

Ce formulaire doit être rempli par chaque participant et posté avant la date limite de **1 juin 2010**.



**VIOLON TRAD QUÉBEC 89, GRANDE LIGNE, SAINT-ALEXIS (QC) J0K 1T0 CANADA**

### TARIF (par personne)

Frais de réservation (non remboursable)\*\* 50 \$

Formation musicien\* 600 \$

Adulte accompagnateur\* 445 \$

\* Repas et hébergement fournis (dortoirs seulement)

\*\* Non remboursable en tout temps

### JE M'INSCRIS EN TANT QUE :

- Joueur de violon     Joueur de guitare  
 Joueur de piano     Adulte accompagnateur\*

\* Une personne accompagnant plus d'un enfant doit s'inscrire une fois seulement.

### IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

NOM	PRÉNOM	
ADRESSE		
VILLE		
PROVINCE	PAYS	
CODE POSTAL		
TÉLÉPHONE		
COURRIEL		
ÂGE	<input type="radio"/> HOMME	<input type="radio"/> FEMME
PAIEMENT TOTAL :	<input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> PAYPAL

NOM DE L'ACCOMPAGNATEUR (POUR LES MOINS DE 14 ANS)

*Nous allons séparer les équipes de chambre en tenant compte du sexe et de l'âge des participants et des familles.*

### REPAS

Est-ce que vous êtes végétarien?  OUI  NON

Est-ce que vous avez des intolérances et/ou allergies alimentaires importantes?  OUI  NON  
Veuillez préciser si celles-ci sont vitales :

---

---

---

Avez-vous un Épipen?  OUI  NON

## NIVEAU DES PARTICIPANTS POUR LE VIOLON

Débutant    Intermédiaire    Avancé    Expert

Voici une brève description pour chaque niveau enseigné durant le camp.

**Débutant** : Pour les gens de tous âges, avec au moins 2 ans d'expérience au violon, qui ont besoin d'apprendre plus lentement à l'intérieur d'un petit groupe.

**Intermédiaire** : Pour ceux qui arrivent à maîtriser le violon assez bien, qui ont la capacité d'apprendre des pièces à l'oreille et qui désirent apprendre le style.

**Avancé** : Pour les gens qui ont une bonne maîtrise du violon et qui désirent approfondir le style traditionnel québécois.

**Expert** : Pour les personnes voulant approfondir leur connaissance du répertoire québécois. Classe idéale pour travailler l'improvisation et les ornements en groupe.

## FICHE MÉDICALE

Cette fiche médicale nous permettra d'établir les mesures d'urgence et elle servira à bien nous préparer en cas d'incident. Nous tenons à mieux vous connaître mieux afin d'être prêt à agir en toute sécurité le plus rapidement possible.

NUMÉRO D'ASSURANCE-MALADIE

---

1. EN CAS D'URGENCE, PRÉVENIR :

---

LIEN AVEC VOUS :

---

TÉLÉPHONE :

---

2. EN CAS D'URGENCE, PRÉVENIR :

---

LIEN AVEC VOUS :

---

TÉLÉPHONE :

---

## Questionnaire

Veuillez donner une brève description aux questions pour lesquelles la réponse est OUI.

1. SOUFFREZ-VOUS D'AUTRES ALLERGIES?  OUI  NON SI OUI, SPÉCIFIEZ LA OU LESQUELLES. (ALLERGIES À CERTAINS TYPES DE MÉDICAMENTS, PIQÛRES D'ABEILLES...). VEUILLEZ NOUS INDIQUER SI VOUS AVEZ UN AUTO-INJECTEUR « ÉPIPEN » SUR VOUS EN TOUT TEMPS.

---



---



---

2. AVEZ-VOUS SUBI UNE OPÉRATION RÉCEMMENT?  OUI  NON DÉCRIVEZ.

---



---



---

3. PRENEZ-VOUS DES MÉDICAMENTS?  OUI  NON LES AVEZ-VOUS TOUJOURS AVEC VOUS? LESQUELS?

---



---

4. POUR LES PARENTS QUI NE SERONT PAS PRÉSENTS, AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES À RAJOUTER OU OBSERVATIONS DONT VOUS VOUDRIEZ NOUS FAIRE PART?

---



---

## HÉBERGEMENT

Nous allons séparer les équipes de chambre en tenant compte du sexe et de l'âge des participants et des familles. J'aimerais être dans un dortoir :  Calme  Dortoir-Party  Peu m'importe

AUTRES DEMANDES\*

---

*\*Le VTQ fera son possible pour tenir compte de vos demandes cependant il ne peut s'engager à y répondre.*

## CONSENTEMENT

**Photographies / vidéos** : Par la présente, je consens à ce que mon image ou mon oeuvre, sous forme de photographie ou de séquence vidéo, soit diffusée sur le site web et dans le matériel de promotion du Camp Violon Trad Québec. Toute diffusion commerciale de ces éléments visuels est exclue. Cette autorisation est valable sans limite de temps et sans limite territoriale.

**Partage de coordonnées** : J'autorise le Camp Violon Trad Québec à partager les coordonnées suivantes avec les participants du camp de cette année. Sélectionnez : Adresse postale  OUI  NON Téléphone  OUI  NON | Courriel  OUI  NON

Ajoutez mon nom à la **liste de diffusion** du VTQ. Je comprends que cette info ne sera pas publiée.

SIGNATURE

---

*Signature du père, de la mère ou du tuteur légal si l'élève a moins de 18 ans*

## ENGAGEMENT

J'accepte les termes de participation au camp et je comprends que les renseignements recueillis seront traités confidentiellement et conservés par le Camp Violon Trad Québec.

SIGNATURE :

DATE :

---

*Signature du tuteur si moins de 18 ans*

Et voilà, vous venez de faire votre inscription pour le Camp Violon Trad Québec et vous vous engagez à avoir un plaisir musical fou et enrichissant! Cette immersion en musique traditionnelle québécoise est unique et votre participation viendra embellir cet évènement merveilleux et mémorable.

Merci pour votre participation, nous vous attendons avec impatience!

**André Brunet**, directeur/enseignant

**Éric Beaudry**, directeur/enseignant

**Stéphanie Lépine**, directrice/enseignant

**Véronic Massé**, coordonatrice