



## Marching Band Junior de Montréal Saison 2010-2011

### Fiche d'inscription \*

Écrire en lettres carrées

Nom :		Prénom :	
Adresse :			App.
Ville :	# assurance maladie	Code postal	
Téléphone rés. : (    )		Cellulaire : (    )	
Nom des parents et adresse électronique :			Date de naissance :
Un camp d'entraînement ayant pour but d'évaluer vos aptitudes aura lieu à la fin août 2010. Des auditions auront lieu à la fin de ce camp afin de sélectionner les meilleurs éléments.			
<b>Santé</b> : Avez-vous une condition médicale ou des allergies nécessitant une attention particulière? Si oui, veuillez préciser.			
Sur quel(s) instrument(s) désirez-vous performer :			
En quelques mots, dites-nous pourquoi devrions-nous vous sélectionner :			

Signature du participant : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature d'un parent (ou tuteur) : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_