



## Chœur d'enfants La Voix du Gibloux

**Veuillez COMPLETER toutes les données de ce formulaire, le SIGNER et nous le faire parvenir par mail [jo.voca@bluewin.ch](mailto:jo.voca@bluewin.ch) ou par photo Whatsapp au 079 456.32.30 d'ici le vendredi 7 octobre 22. MERCI !**

**Pour les nouveaux chanteurs, la période d'essai prendra fin après les 3 premières répétitions.**

**Coordonnées du membre-ami le représentant légal du (des) chanteur(s)**  
**Cotisation de 50.- par année par famille**

**Prénom et nom :**

**Adresse :**

**NP et lieu :**

**Téléphone mobile :**

**Téléphone fixe :**

**Email principal :**

**Email supplémentaire :**

En cas de garde alternée, l'email supplémentaire peut être utilisé pour l'envoi d'informations au 2ème parent.

*\*J'autorise la publication des photos de mon enfant sur le site \*\* :*    ☐ OUI    ☐ NON

*\*J'ai pris connaissance de la charte et du calendrier de l'année chantante*

(disponibles sur le site)    ☐ OUI    ☐ NON

**Signature :**

### **Coordonnées du chanteur (1)**

**Année scolaire :**

**Prénom et nom :**

**Taille du costume :**

**Signature du chanteur :**

### **Coordonnées du chanteur (2)**

**Année scolaire :**

**Prénom et nom :**

**Taille du costume :**

**Signature du chanteur :**

\*\* Aucun nom ne sera associé aux photos publiées sur le site.

En cas de refus, nous nous permettrons de retirer le chanteur du groupe pour des photos d'ensemble.