|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **BULLETIN D'INSCRIPTION**  **ANNEE 2025-2026** |  | PHOTO  (voir encadré du bas) |

Site : <https://ocarina49124.com/>

Mail : choraleocarina@gmail.com

**OCARINA c’est toi, c’est nous, ensemble nous ne faisons qu’un 😊**

**ENGAGEMENT : Votre adhésion vous fait obligation de participer aux répétitions et aux concerts, en sachant que trois absences consécutives non excusées pourront entraîner votre exclusion de la chorale, sans aucune indemnité. En signant votre inscription vous acceptez le règlement intérieur ainsi que les statuts de l’association (disponibles sur simple demande par mail )**

J’autorise: la diffusion et la publication de mon image (prise dans le cadre de notre activité) pour les divers supports de communication de l’association.

*Protocole sanitaire Covid 19 : je m’engage à respecter le protocole sanitaire mis en place.*

Sélectionnez votre pupitre par une croix :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Soprane |  |  | Alto |  |  | Tenor |  |  | Basse |  |

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Profession:

Adresse (complète) :

Téléphone : Portable :

E-mail :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RENSEIGNEMENTS DIVERS (Mettre une croix dans la case correspondante) | OUI | NON | Observations |
| - Avez-vous déjà chanté? (Si oui, nom de la chorale) |  |  |  |
| - Jouez-vous d'un instrument ? (Si oui, lequel ?) |  |  |  |
| - Désirez-vous participer à la préparation de la mise en scène ? |  |  |  |
| - Avez-vous dans votre entourage une personne susceptible de nous aider lors des concerts (Photos, Vidéo, Distribution des places, des programmes, accessoires, …) ? |  |  |  |

**Date :Signature** **:**

|  |
| --- |
| Bulletin **rempli entièrement et complet** à remettre **obligatoirement** à **votre Responsable de Pupitre le plus tôt possible,**  **Dernier délai : JEUDI 25/09/2025**, accompagné :  - **d'une photo d'identité** (**obligatoire** pour les nouveaux inscrits et pour les "Anciens" qui désirent mettre une nouvelle photo sur le trombinoscope), Préciser au verso : NOM, Prénom, Pupitre  - **du règlement de votre cotisation de 96€**, à l’ordre d’OCARINA.  Possibilité de régler en 3 fois maximum : 1 chèque de 32 € à l’inscription, 1 de 32 € au 15 novembre et 1 de 32€ au 15 décembre)  Pour tout problème particulier, nous contacter, |