



Aanmeldingsformulier

A.van der Ploeg

Postbus 631

7400AP Deventer

06 53 79 82 63

info@accordeonkamp.nl

www.accordeonkamp.nl

Bank: 13.60.94.813

t.n.v. Accordeonschool Formant

BTW Nummer: NL107156593B01

2011

Accordeonkamp 29 juli tot 1 augustus volwassen 1 augustus tot 5 augustus jeugd

Algemene gegevens:

LEERLING:

Naam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon (privé): _____

Mobiel: _____

E-mail: _____

BETALINGSPLICHTIGE:

Naam: _____

Voorletters: _____

Indien adres afwijkt:

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon (privé): _____

Mobiel: _____

E-mail: _____

Bereikbaar tel. nummer tijdens het kamp: _____

Kleding maat T-shirt: _____

De deelnemer/ster verklaart door ondertekening van dit formulier te beschikken over een WA verzekering en deel te nemen op eigen risico. Begeleiders kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor feiten die het gevolg zijn van het overtreden van de huisregels die op de eerste dag gepresenteerd worden of persoonlijke ongevallen.

Informatie over de deelnemer/ deelneemster:

Activiteitenkeuze:

- volwassen €200,-
 Jeugd. €250,-

Heeft u een verwachting van het kamp? Zo ja welke?

Heeft u al vaker deelgenomen aan het kamp?

Muzikale achtergrond:

Hoe lang heeft U accordeon lessen gevolgd?

Volgt u nog steeds accordeon lessen?

Wie is/ was uw docent?

Persoonlijke achtergrond:

Wanneer de muzikant lichamelijke beperkingen (b.v. epilepsie, rug klachten, spierblessures) heeft die het spelen kunnen beïnvloeden, of bekend is met leer/gedragsproblemen (b.v. dyslexie, vormen van autisme, ADHD), dit graag hier onder noteren of bij arriveren aan ons doorgeven. Indien er niks vermeld is gaan we tijdens de activiteiten er vanuit dat er geen beperkingen zijn.

Instrument:

De muzikant bespeeld:

- Pianoklavier
- Knop accordeon 'C eerste rij'
- Knop accordeon 'B eerste rij'
- Anders nl:.....

Kunt u enkele muziekstukken noemen waar u op dit moment aan werkt?

Titel: Componist: Niveau:
(A = laagst)

D+ A B C D

D+ A B C D

D+ A B C D

Bent u vegetarisch of eet u volgens een special dieet waar we rekening mee moeten houden?

Gebruikt u medicijnen? ja - nee

Handtekening:

(indien minderjarig de verantwoordelijke ouder/ verzorger.)