



2012

Accordeonkamp 3-6 augustus volwassen
6 tot 10 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 verantwoordelijke deelnemer/ ouder verzorger 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/ deelnemster:

Activiteitenkeuze:

- volwassen €200,-
 Jeugd. €250,-

- Extern -20%
 vroeg boeking: -10% (tot 31 dec.)

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:

Blessures, leer- en gedragsproblemen graag hieronder noteren of melden bij aankomst. Zo kunnen we tijdens het programma er rekening mee houden (b.v. een partij met extra duidelijke notatie geven aan iemand met dyslexie).

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 = starter D is toelating conservatorium)

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.)