



ORCHESTRE ÉPHÉMÈRE COUP DE VENTS INSCRIPTION 2024

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél :

Courriel :

Jouez-vous en Orchestre d'Harmonie :

non oui si oui :

Orchestre d'Harmonie d'origine :

Instrument :

Niveau instrumental (indicatif) :

La participation aux frais d'organisation s'élève à 15 € 00 par jour. Le paiement se fera à l'arrivée auprès de l'EIMD de préférence par chèque.

Présence le :

Samedi 10 février
 Dimanche 11 février

Samedi 16 mars
 Dimanche 17 mars

Samedi 23 mars
 Dimanche 24 mars

Fait à :

Le :

Signature

Retour des dossiers **au plus tard le mercredi 24 janvier 2024**

Courriel : contact@eimdmvelay.fr

Courrier : EIMD des Marches du Velay/Rochebaron – 2 avenue de Marinéo BP 80 – 43 600 Sainte-Sigolène

