

**VEUILLEZ COCHER LA FORMULE CHOISIE**

- Musique pour tous (parascolaire)* : cours donnés à l'extérieur des heures de cours du PSNM
- Option musicale* : cours intégrés à l'horaire des cours du PSNM en remplacement des cours d'arts du PSNM

1. IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE					
Nom		Prénom		Date de naissance (Année / mois / jour)	
Adresse : N°	Rue	App.	Ville	Province	
Code postal	Courriel	Téléphone		Sexe : F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Niveau secondaire à l'automne 2017 :		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2. IDENTITÉ DES PARENTS ou DU TUTEUR					
				Lien : Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom		Prénom			
Adresse : N°	Rue	App.	Ville	Province	
Code postal	Courriel	Téléphone résidence	Téléphone bureau	Cellulaire	
				Lien : Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom		Prénom			
Adresse : N°	Rue	app.	Ville	Province	
Code postal	Courriel	Téléphone résidence	Téléphone bureau	Cellulaire	
3. RÉPONDANT FINANCIER (Personne responsable de la demande et du paiement des droits de scolarité)					
Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>			
4. ÉTUDES MUSICALES ANTÉRIEURES					
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, compléter les champs ci-dessous :					
Instrument :		Matières théoriques (théorie, solfège, dictée)		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nombre d'années :		Lesquelles :		Nombre d'années :	
Nom du professeur ou de l'école :		Nom du professeur ou de l'école :			
5. CHOIX D'ÉTUDES MUSICALES POUR 2017-2018					
Instrument et matières théoriques (théorie, solfège, dictée) <input type="checkbox"/>		ou Matières théoriques seulement <input type="checkbox"/>			
Instrument désiré :					
6. MEMBRES D'UNE MÊME FAMILLE					
Frère(s) / Sœur(s) inscrit(s) à l'École de musique Vincent-d'Indy Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Si oui, inscrire le(s) nom(s) : _____					

**DOCUMENTS EXIGÉS :**

- ➔ Formulaire d'inscription;
  - ➔ Chèque au montant de 90 \$ incluant les droits d'inscription de 50 \$ non remboursables et la contribution volontaire de 40 \$ à la Fondation Vincent-d'Indy;
- Libeller le chèque au nom de « **École de musique Vincent-d'Indy** ».

J'accepte de recevoir l'Infolettre de l'École de musique Vincent-d'Indy : Oui  Non

En signant ce formulaire, je déclare avoir pris connaissance des renseignements généraux et je m'engage à payer les droits de scolarité.

\_\_\_\_\_  
Nom du répondant financier en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant financier

\_\_\_\_\_  
Date