



**École Québec Musique**  
Quebec Music School

3656 boul. Saint-Charles  
Kirkland, QC  
H9H 3C3

(514) 697-9058  
www.ecole-de-musique.ca

## Formulaire d'inscription

### Étudiant

Nom de l'élève: \_\_\_\_\_

Sexe: M ou F Age: \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa-mm-jj): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_

Frères ou sœurs déjà inscrits: \_\_\_\_\_

### Parent

Nom Complet Parent 1: \_\_\_\_\_

Nom Complet Parent 2: \_\_\_\_\_

Cell #1 : \_\_\_\_\_ Cell #2: \_\_\_\_\_

Résidentiel: \_\_\_\_\_ Bureau: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Instrument loué: Oui Non

**En posant ma signature, je certifie avoir lu et je suis d'accord avec les termes et conditions de l'école se trouvant au verso de ce document.**

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

Comment avez-vous pris  
connaissance de l'école?

Internet	Envoi Postal
Ami	Facebook
Passage	Autre(spécifiez)

*Réservé à l'usage du bureau*

### Cours privés

Professeur: \_\_\_\_\_

Jour: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Date début des cours: \_\_\_\_\_

*Montant reçu:* \_\_\_\_\_

*Cheque dépôt location reçu?* \_\_\_\_\_

*Initiales:* \_\_\_\_\_

**En cas de location d'instrument, indiquez:**

Nom complet du parent: \_\_\_\_\_

No. Permis de conduire: \_\_\_\_\_