

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Renseignements étudiant(e)

Nom	Sexe	Age	Date de naissance	Ancien(ne) élève?

Adresse:

Rue: _____ App.: _____ Ville: _____

Province: _____ Code postale: _____

Combien d'années d'expérience à jouer le piano?: _____

Allergies: _____

Renseignements supplémentaire que l'enseignante devrait savoir (par exemple, limitations physiques ou troubles d'apprentissage)?

Cours

Privé ☐ Semi-Privé ☐

Session: Automne ☐ Hiver ☐ Printemps ☐ Été ☐

Jours et heures préférés pour les cours:

1^{er} Choix: _____

2^{ième} Choix: _____

3^{ième} Choix: _____

SVP indiquer les jours et/ou heures que l'étudiant(e) n'est PAS disponible pour des cours:

Contact Primaire

Nom: _____

Parenté à l'étudiant(e): ☐ Mère ☐ Père ☐ Je suis l'étudiant(e) ☐ Autre _____ (spécifier)

Tél. domicile: _____ Tél. bureau: _____ Cellulaire: _____

Courriel: _____

Adresse (s'il diffère de ci-haut)

Rue: _____

App.: _____ Ville: _____

Province: _____

Code postale: _____

Contact secondaire (Requis si l'étudiant(e) à moins de 18 ans)

Nom: _____

Parenté à l'étudiant(e): ☐ Mère ☐ Père ☐ Je suis l'étudiant(e) ☐ Autre _____ (spécifier)

Tél. domicile: _____ Tél. bureau: _____ Cellulaire: _____

Courriel: _____

Adresse (s'il diffère de ci-haut)

Rue: _____

App.: _____ Ville: _____

Province: _____

Code postale: _____

Paielement

1) **Paielement par cheque:** Veuillez faire votre chèque payable à l'**Académie de musique Tracey Steele**

2) **Paielement par carte de crédit:**

Pré-autorisation carte de crédit:

Carte: Visa ☐ MasterCard ☐ Amex ☐ Autre (spécifier) _____

Numéro de compte _____ Exp. _____ Code de sécurité: _____

Nom sur le compte: _____

Signature du titulaire de carte: _____

Consentement de publicité

Par les présentes, je consens à l'Académie de musique Tracey Steele Inc. ("TSMA") d'utiliser le nom de l'étudiant(e) ci-haut, ainsi que son image, sa ressemblance et le son de sa voix, sans paiement, afin de rendre public les activités de TSMA, dans n'importe quel matériel, support ou voie de communication.

X _____

Signature de l'étudiant(e) ou d'un parent si l'étudiant(e)
à moins de 18

Date