



McGill



Schulich School of Music École de musique Schulich

McGill Conservatory

Community Program of the
Schulich School of Music
of McGill University

Conservatoire de McGill

Programme pour la collectivité de
l'École de musique Schulich
de l'Université McGill

www.mcgill.ca/conservatory

Formulaire d'inscription

Matricule _____		SESSION DE PRINTEMPS 2020		
Nom de famille de l'élève _____		<input checked="" type="checkbox"/> Inscription et paiement pour les cours		
Prénom(s) de l'élève _____		Campus <input type="checkbox"/> Centre-ville <input type="checkbox"/> Macdonald		
COURS 1	Professeur	Durée du cours ou Volume Suzuki	CRN (Bureau seulement)	Tarif de cours \$
	Instrument		Autre cours et niveau	
COURS 2	Professeur	Durée du cours ou Volume Suzuki	CRN (Bureau seulement)	Tarif de cours \$
	Instrument		Autre cours et niveau	
COURS 3	Professeur	Durée du cours ou Volume Suzuki	CRN (Bureau seulement)	Tarif de cours \$
	Instrument		Autre cours et niveau	
Montant <small>N'oubliez pas d'ajouter les frais d'inscription de 15 \$ par session</small>		<small>À l'usage du bureau seulement</small>		
\$		Date	Confirmation	No Reçu
<input type="checkbox"/> Carte de crédit (veuillez remplir la section ci-dessous)		<input type="checkbox"/> Chèque		<input type="checkbox"/> En personne
<small>En inscrivant mon enfant ou moi-même au Conservatoire de McGill dans les cours qui sont indiqué ci-dessus, je reconnais que: Le Conservatoire de McGill se réserve le droit d'apporter des changements sans préavis au barème des frais de scolarité publié. Les frais de scolarité ne sont pas remboursables, sauf exceptions. Les frais d'inscription sont non-remboursables. Les chèques postdatés ne seront pas acceptés. Ma signature ci-dessous confirme que j'ai pris connaissance de toutes les politiques et les règlements du Conservatoire de McGill au sujet des procédures d'inscription, des paiements, des remboursements et des absences.</small>				

Signature _____

Date _____

Pour votre sécurité les détails ci-dessous seront détruits après que nous avons pris le paiement.

Nom du détenteur de la carte _____			
Téléphone domicile _____		Téléphone travail _____	
Courriel _____			
No de carte de crédit _____	<input type="checkbox"/> Visa	Date d'expiration _____ / _____	Code de validation _____
<input type="checkbox"/> MC		mm	aa
<small>Ma signature ci-dessous confirme que j'autorise le Conservatoire de McGill à prélever sur ma carte de crédit le montant indiqué ci-dessus plus des frais de retard si applicables.</small>			

Signature _____

Date _____

Campus du centre-ville
555, rue Sherbrooke ouest
Montréal (Québec) H3A 1E3

Campus Macdonald
21,111, ch. Lakeshore (4, Stewart Park)
Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 3V9

Lundi au vendredi 14h – 18h30
Samedi 9 h – 16h.

conservatory.music@mcgill.ca
Tél. (514) 398-4543
Fax (514) 398-4293