



Formulaire d'inscription pour les pianistes participants

Nom du participant(e) (pianiste) : _____

Nom du parent (si nécessaire) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

Nombre d'années d'études de piano : _____

Niveau scolaire : _____

Nom du professeur de piano : _____ Téléphone : _____

École de musique (s'il y a lieu) : _____ Téléphone : _____

Indiquez le niveau d'âge et l'œuvre présentée au concours :

23 ans et moins : _____

17 ans et moins : _____

Frais d'inscription au concours de 25 \$ seront payés par :

chèque ou par carte de crédit _____ exp. : _____

Les candidat(e)s doivent être citoyens canadiens et résidents permanents au Québec.

En tant que participant(e), j'accepte les conditions de ce concours.

Signature du candidat(e) (ou d'un parent, si moins de 18 ans) : _____

Veuillez transmettre ce formulaire au plus tard le **17 avril 2020**

par courriel : quebec@cmccanada.org

par la poste : **Centre de musique canadienne au Québec**
1085, Côte du Beaver Hall, suite 200
Montréal, Québec, H2Z 1S5
514 866-3477