

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Date : année / 20 ____ mois / ____ jour / ____ No. de membre :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Tél. / dom. : (____) ____ - ____ bureau / cellulaire : (____) ____ - ____

Répondant (pour les moins de 16 ans)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Tél : (____) ____ - ____

Je soussigné(e), demande à devenir membre de l'ASSOCIATION COOPÉRATIVE VINCENT-D'INDY dont le siège social est à Montréal.

Je m'engage à respecter le règlement de l'Association, je souscris à

part(s) sociale(s)

comme membre étudiant, à 4.00 \$ l'unité \$
réservé aux élèves inscrits au programme préuniversitaire à
l'école de musique Vincent-d'Indy

comme membre diplômé, à 9.00 \$ l'unité \$
de l'école de musique Vincent-d'Indy

comme membre auxiliaire, à 9.00 \$ l'unité \$

et je paie 1.00 \$ pour les frais d'inscription. 1.00 \$

Signature : _____ TOTAL \$

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

____ Accepté(e) ____ Refusé(e) le : année / ____ mois / ____ jour / ____

____ N'est plus sociétaire depuis le : année / ____ mois / ____ jour / ____

Cause : ____ Fin des études
____ Expulsion
____ Démission
____ Autre : _____

COOPÉRATIVE VINCENT-D'INDY

628, chemin de la Côte-Ste-Catherine, Montréal (Outremont) QC, H2V 2C5
tél. / téléc. : (514)342-5106 / sans frais (800)842-1034