Société de Flûte à Bec de Montréal

Formulaire d'adhésion 2023-2024

Nom : _____ Prénom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Ma langue de communication est : ☐ le français ☐ l'anglais

Frais de membre [1] (obligatoire)	
☐ Cotisation de base du membre	85$
Frais de groupe – activités en personne [2,3] (optionnel)	
☐ Flûte Découverte (18 rencontres de 1h)	380$
☐ Flûte pour le Plaisir (18 rencontres de 2h)	380$
☐ Harmonia (18 rencontres de 2h)	380$
Flûte en Suite n'est pas offert cette saison	
☐ La Follia (18 rencontres de 2h)	380$
☐ Flutissimo (20 rencontres de 2h30)	515$
Rabais si inscription à 2 groupes [4]	-25$
Frais de retard [5]	50$
Total	

[1] Les frais de membre incluent l'accès aux activités de la SFBM réservées aux membres, et contribuent au fonctionnement de la SFBM.

[2] Pour déterminer votre groupe, veuillez vous référer à la section concernant l'évaluation des niveaux sur le site web.

[3] Selon le nombre d'inscriptions, la formule des activités peut changer (locaux, dates, heures). Si un changement doit avoir lieu et ne convient pas à un membre, il pourra annuler son inscription et être remboursé.

[4] Il est de la responsabilité du membre de s'assurer de la compatibilité des horaires des 2 groupes auxquels il s'inscrit.

[5] Inscriptions après le 1er septembre pour les anciens membres. Ne s'applique pas aux nouvelles inscriptions en cours d'année.

Bénévolat

Êtes-vous intéressé à faire partie des bénévoles de la SFBM? ☐ OUI ☐ NON ☐ J'aimerais en savoir plus

---

Paiement postal ou Virement Interac

Vous pouvez payer en un ou deux versements (un maintenant et un second le 1er janvier 2024).

Par la poste : Veuillez faire parvenir votre formulaire d'adhésion et votre chèque à l'ordre de la Société de flûte à bec de Montréal avant le 31 août 2023, à l'adresse suivante :
Mme Carole Dufour, 811 rue Rielle, app. 307, Verdun, QC, H4G 0A3

Par Interac : Vous pouvez payer par Interac à l'adresse finances@fluteabecmtl.ca
Réponse à la question de sécurité au besoin : susato
Envoyez votre formulaire à la même adresse courriel.

Confidentialité de l'information

☐ OUI ☐ NON J'accepte que mon courriel et mon numéro de téléphone soient transmis **exclusivement aux autres membres de la SFBM** à titre informatif seulement.

- En signant ce formulaire, je m'engage à faire un usage **raisonnable** des coordonnées des autres membres et à respecter les règles de la SFBM.
- En participant aux activités de la SFBM, j'accepte d'apparaître sur des photos publiées sur les media sociaux.

Signature : _____ **Date :** _____