

Suzuki Musique Montréal

www.suzukimusiquemontreal.com

Adhésion 2018-2019 / Membership 2018-2019

L'adhésion à la SAA est un pré-requis pour l'adhésion à SMM

Membership in the SAA is a pre-requisite for membership in SMM

Envoyez votre formulaire et chèque à / Please submit membership form and check to:

Suzuki Musique Montréal

c/o Julie Lavoie, trésorière

611 rue de Montenach

Beloeil, QC, J3G 2P3

Frais d'adhésion / Membership Fees

Date limite: 1er octobre 2018 / Deadline: October 1st, 2018 **Frais de retard / Late fee: 10\$**

Membre actif / Active Membership

Individuel / Individual 30\$

Requis pour les professeur (e)s Suzuki; inclus le droit de vote, l'affichage de vos coordonnées sur le site internet de SMM, la participation aux activités et aux services offerts par SMM.

Required for Suzuki Teachers. Includes the privilege to vote, the posting of your name and contact information on the SMM website and participation in all activities and services provided by SMM.

École ou groupe / School or Group 30\$

Organisation dans laquelle chaque professeur est un membre actif de la SAA. L'organisation et ses membres bénéficient des mêmes privilèges qu'un membre actif individuel si chaque professeur est un membre actif individuel de SMM. *Voir le formulaire d'adhésion de groupe, pages 2-3.

Organization in which each teacher is an active SAA member. Organization and its teachers have the same privileges as an Active Individual if each teacher is an Active Individual Member of SMM. *See Group Membership Form, pages 2-3.

Membre associé / Associate member 20\$

Pour ceux qui ne sont pas professeur(e)s Suzuki et qui désirent recevoir les informations SMM et la liste des membres; aucun droit de vote, affichage internet ou participation d'élèves dans les activités.

For those who are not Suzuki teachers and who wish to receive SMM information and directory. No publicity on SMM website, voting privileges or students' participation in SMM activities.

Suzuki Musique Montréal 2018-2019

Formulaire d'adhésion / Membership Form

Individuel / Individual

Nom / Name _____

SAA # _____ Lien bio SAA / Bio Link SAA oui/yes non /No

Adresse / Address _____

Région d'enseignement pour le site web / Website teaching location for website posting

Instrument _____

Courriel / Email _____ Téléphone / Phone (____) _____ - _____

Formation récente / Recent professional development

Veuillez cocher si vous n'avez pas d'adresse courriel. L'information SMM vous sera envoyée par la poste.

Please check if you do not have an e-mail address. SMM information will be sent to you by regular post.

Signature

Date

Suzuki Musique Montréal 2018-2019

Formulaire d'adhésion / Membership Form

Groupe / Group

Association, École / Association, School _____

L'association ou école doit payer les frais d'adhésion(30\$) ainsi que chaque professeur Suzuki qui enseigne à l'école mentionnée ci-dessus (30\$).

Association or School needs to pay the membership fees (30\$) and each Suzuki Teacher who teaches at the above-mentioned school (30\$):

Nom / Name _____

SAA # _____ Lien bio SAA / Bio Link SAA oui/yes non /No

Adresse / Address _____

Région d'enseignement pour le site web / Website teaching location for website posting

Instrument _____

Courriel / Email _____ Téléphone / Phone (____) _____ - _____

Formation récente / Recent professional development

Veuillez cocher si vous n'avez pas d'adresse courriel. L'information SMM vous sera envoyée par la poste.

Please check if you do not have an e-mail address. SMM information will be sent to you by regular post.

Signature

Date

Nom / Name _____

SAA # _____ Lien bio SAA / Bio Link SAA oui/yes non /No

Adresse / Address _____

Région d'enseignement pour le site web / Website teaching location for website posting

Courriel / Email _____ Téléphone / Phone (____) ____ - _____

Formation récente / Recent professional development

Veuillez cocher si vous n'avez pas d'adresse courriel. L'information SMM vous sera envoyée par la poste.

Please check if you do not have an e-mail address. SMM information will be sent to you by regular post.

Signature Date

Nom / Name _____

SAA # _____ Lien bio SAA / Bio Link SAA oui/yes non /No

Adresse / Address _____

Région d'enseignement pour le site web / Website teaching location for website posting

Instrument _____

Courriel / Email _____ Téléphone / Phone (____) ____ - _____

Formation récente / Recent professional development

Veuillez cocher si vous n'avez pas d'adresse courriel. L'information SMM vous sera envoyée par la poste.

Please check if you do not have an e-mail address. SMM information will be sent to you by regular post.

Signature Date