



Société de Flûte à Bec de Montréal

Formulaire d'adhésion 2025-2026

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 ^{2,3} (optionnel)

Flûte découverte (18 rencontres de 1h) 190\$

Flûte pour le plaisir (18 rencontres de 2h) 380\$

Harmonia (18 rencontres de 2h) 380\$

La Follia (18 rencontres de 2h) 380\$

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 au 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 1^{er} septembre 2025 pour les anciens membres. Ne s'applique pas aux nouvelles inscriptions en cours d'année.

Paiement postal ou Virement Interac

Vous pouvez payer en un ou deux versements (un maintenant et un second le 1^{er} janvier 2026).

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, d'ici le 31 août 2025 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 : _____