



IDENTIFICATION CANDIDAT.E	
NOM	PRÉNOM
ADRESSE	CODE POSTAL
TÉLPHONE	COURRIEL
INSTRUMENT	
NOM DU PROFESSEUR ET(OU) DE L'ÉCOLE DE MUSIQUE	
OBJET DE LA DEMANDE <input type="checkbox"/> Étalement ou report des paiements <input type="checkbox"/> Réduction de la cotisation <input type="checkbox"/> Location ou prêt d'instrument	
MOTIFS DE LA DEMANDE Argumentaire, incluant le montant demandé ou le nombre et la date des versements, selon le cas. Insister sur ce que représente(ra)it la participation à l'orchestre, et les raisons pour lesquelles ce serait difficile d'acquitter les frais d'inscription ou de location d'un instrument.	
SIGNATURES	
CANDIDAT.E	PARENT (SI CANDIDAT.E MINEUR.E)