

**SECTION A – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

\_\_\_\_\_

Nom de famille Prénom

---

Adresse Ville Province/État Code postal Pays

---

Numéro de téléphone à domicile Adresse courriel

**SECTION B – CHOIX DE COURS**

Dans le cadre de TBSI 2010 je désire :

- assister à tous les cours de l'institut, du 6 au 19 juin 2010 (525 \$CAN)  
 payer à la journée (65 \$CAN pour une journée)  
 Indiquez le(s) jour(s) si vous le(s) connaissez :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- payer pour un cours à la fois (25 \$CAN pour un cours)  
 Indiquez le(s) cours si vous le(s) connaissez

Date	Heure	Cours
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**SECTION C – PAIEMENT**

	Coût	Nombre de jours ou nombre de cours	Total
tous les cours	525 \$CAN		= \$CAN
à la journée	65 \$CAN/ jour	x	= \$CAN
par cours	25 \$CAN/ cours	x	= \$CAN
<b>Montant total</b>			<b>\$CAN</b>

Je règle ce montant de \_\_\_\_\_ \$CAN par:

- Visa  MasterCard  Mandat-poste  Chèque  
(en dollars canadiens) (en dollars canadiens, payable à l'ordre de 'Tafelmusik')

Si vous payez par carte de crédit, fournissez les renseignements suivants :

\_\_\_\_\_

Numéro de la carte Date d'expiration Nom du titulaire de la carte

---

Adresse Ville Province/État Code postal Pays

---

Signature du titulaire

**S'IL-VOUS-PLAÎT, ENVOYEZ CE FORMULAIRE AINSI QUE  
 VOTRE PAIEMENT AU:  
 TAFELMUSIK BAROQUE SUMMER INSTITUTE  
 427 BLOOR STREET WEST, TORONTO, ON M5S 1X7  
 OU SOUMETTEZ-LES PAR FAX AU : 416-964-2782**