

SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE RECHERCHE EN MUSIQUE

Faculté de musique de l'Université de Montréal
C.P. 6128, succ. Centre-Ville, Montréal (Québec) H3C 3J7
Tél. : (514) 343-6111 +1 31761 - Téléc. : (514) 343-5727
Courriel : info@sqrm.qc.ca - www.sqrm.qc.ca

Formulaire d'adhésion 2009-2010

Nouvelle demande __ Renouvellement __

Coordonnées

M. __ Mme __ Prénom : _____ Nom : _____

Adresse de correspondance : Bureau __ Domicile __

Titre (directeur, doyen, etc.) : _____ Organisation/Établissement : _____

Adresse : _____ App. _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Téléphone (bureau) : () _____ Téléphone (domicile) : () _____

Télécopieur (bureau) : () _____ Télécopieur (domicile) : () _____

Courriel : _____ Site Internet : _____

Occupation

Professeur __ Chargé de cours __ Interprète __ Compositeur __ Étudiant __ Chercheur autonome __

Autre : _____ Établissement/Département : _____

Domaines de recherche (Cocher un ou plusieurs domaines)

Musicologie __ Ethnomusicologie __ Histoire __ Sociologie __ Pédagogie __

Autres : _____

Sujets actuels de recherche : _____

Publication de renseignements personnels

J'autorise la SQRM à publier les renseignements personnels suivants sur son site Internet :

Nom et prénom __ Domaines de recherche __ Courriel __ Site Internet __ Ne pas publier ces renseignements __

Cotisation (La cotisation inclut l'abonnement au n° 10 des *Cahiers de la Société québécoise de recherche en musique*)

<input type="checkbox"/> Membre ordinaire	55 \$	<input type="checkbox"/> Membre institutionnel	120 \$
<input type="checkbox"/> Membre étudiant (preuve de statut requise)	20 \$	<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur (120 \$ et plus)	_____ \$
<input type="checkbox"/> Membre aîné (65 ans et plus)	35 \$		

Je souhaite faire un don de _____ \$ Je désire un reçu aux fins d'impôt : Oui __ Non __

Réservé à l'administration

Mode de paiement : Chèque __ Argent comptant __

Enregistrement : Carte __ Reçu __ Base de données __ Groupe courriel __ Répertoire web __