



# CANADIAN MUSIC SHOWCASE

## Entry Form/Formulaire d'Inscription

**Registration Deadline/Date Limite d'Inscription October 28, 2016**

Please consult our website, [www.canadianmusicshowcase.com](http://www.canadianmusicshowcase.com) for syllabus and rules.  
For further information please contact Ann Babin at 613-830-8826 or [ann\\_babin@bell.net](mailto:ann_babin@bell.net)

Prière de consulter notre site web [www.canadianmusicshowcase.com](http://www.canadianmusicshowcase.com) pour le programme et les règlements.  
Pour les renseignements supplémentaire svp communiquer avec Ann Babin au 613-830-8826 ou [ann\\_babin@bell.net](mailto:ann_babin@bell.net)

### Participant Information/Renseignements sur le participant

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Name/Nom:        | Telephone/Telephone:     |
| Address/Adresse: | Postal Code/Code Postal: |
| Email/Courriel:  |                          |

### Teacher Information/ Renseignements sur le(la) professeur(e)

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Name/Nom:        | Telephone/Telephone:     |
| Address/Adresse: | Postal Code/Code Postal: |
| Email/Courriel:  |                          |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Class Entered (Please use a separate form for each class)<br>Classe Inscrit (Prière d'utiliser un formulaire différent pour chaque classe)<br>ie: Piano Level 1-P1, Voice Level 5-V5 |                               |
| Instrument:  | Current Grade/Niveau Courant: |
| Title(s)/Titre(s):   |                               |
| Composer(s)/Compositeur(e/s):  | Duration:                     |
| Accompanist/Accompagnateur(trice):   |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Please indicate any religious restrictions/ SVP indiquer les restrictions religieuses: | Entry Fee/Frais d'Inscription: |
|--|--------------------------------|

**Please return this form with your cheque to/SVP retourner le formulaire avec votre cheque a:**

Canadian Music Showcase  
C/o Nadia Boucher, Registrar  
2257 Descartes St.  
Orleans, ON K4A 0W4