PORCUPINE MUSIC FESTIVAL DE MUSIQUE

ENTRY FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

2027

Only **ONE** entry per form / Seulement **UNE** inscription par formulaire

The deadline for all entries is **November 27, 2026. NO LATE ENTRY WILL BE ACCEPTED AFTER December 4, 2026.** Toutes les inscriptions doivent être reçues par le **27 novembre 2026. AUCUNE INSCRIPTION EN RETARD NE SERA ACCEPTÉ APRÈS le 4 décembre, 2026.**

Mail entries to / Faire parvenir les formulaires à:

PORCUPINE MUSIC FESTIVAL DE MUSIQUE, P.O. BOX/C.P. 662, TIMMINS, ONTARIO P4N 7G2

Class # / # de la classe _____

Class title / Titre de la classe (**EXACTLY** according to Festival syllabus / **EXACTEMENT** selon le prospectus du festival)

_____

Participant(s) / Participantes(es): (Age as of January 1st of Festival year / Âge le 1er janvier, année du festival)

Name / Nom:	Age / Âge	Tel.	Email *can this email be used for eTransfer of scholarship awards if applicable?	Y	N
_____	_____	_____	_____	—	—
_____	_____	_____	_____	—	—
_____	_____	_____	_____	—	—
_____	_____	_____	_____	—	—

Teacher / Professeur:

Name / Nom:	Tel.	Cell	Email
_____	_____	_____	_____

Accompanist / Accompagnateur(trice):

Name / Nom:	Tel.	Cell	Email
_____	_____	_____	_____

Check here if student / cochez ici si étudiant(e): ☐

Own choice selection(s) / Sélection(s) au choix:

Title / Titre: _____

Composer / Compositeur(trice): _____

Instrument: _____ **Time / Durée:** _____

Registration Fee / Frais d'inscription:
(as per Supplement / selon le supplément)

$_____

Late entry fee (if required) / Frais de retard (si requis):
A $5.00 fee must accompany each late entry / Frais de retard de5.00$par inscription(Nov.28-Dec.04/28nov.au04déc.)

$_____

For Office Use

Amount Received: $

Date:

Initial:

1. Due to the nature of the Porcupine Music Festival de Musique, all participants must agree to have their name, photo and results published in print and/or online media. / Étant donné la nature publique du Porcupine Music Festival de Musique, tou(te)s les participant(e)s doivent permettre la publication de leur nom, leur photo, ainsi que leur résultats dabs des médias imprimés et/ou en ligne.

2. If you require any specific accommodation please advise Audrey Wells, (705) 264-0066.
Si vous avez besoin des mesures d'adaptation particulier contacter Audrey Wells, (705) 264-0066.

Parent name in print/ Nom du parent en lettre moulée: _____

Parent Signature/Signature du parent: _____