

Formulaire d'inscription

ÉCRIRE EN LETTRES DÉTACHÉES – WRITE IN SINGLE LETTERS - SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cours/Course: _____ âge de l'enfant\ child's age: _____

Année scolaire (ex : 1^e année): _____

Prénom de l'enfant/Child's first Name: _____

Nom de famille /Child's last Name: _____

Nom du parent\Parent 's name: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____

Code Postal/Postal Code: _____

Téléphone/Telephone No.: _____

Courriel/E-mail**: _____

Montant/Amount: _____

Paiement//Payment: Cheque ____ Visa ____ MC ____ Cash ____ Débit ____

Date: _____

Signature: _____

***Veuillez noter qu'aucun remboursement ne sera fait après la première semaine des cours. Les dates des cours peuvent changer avec avis.**

***Remboursement complet si les cours sont annulés.**

***10 personnes minimum par groupe pour ouvrir le cours.**

****Vous acceptez de recevoir les infolettres du CLDV, veuillez noter que le CLDV ne divulguera, vendra ou publiera vos informations personnelles.**

Centre Leonardo Da Vinci

8370 boul. Lacordaire, St. Leonard, QC H1R 3Y6420

Info: 514-955-8540 ou vclopez@cldv.ca

Commandité par **COLLÈGE
HERZING**