

Formulaire d'inscription

ÉCRIRE EN LETTRES DÉTACHÉES – WRITE IN SINGLE LETTERS

– SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cours/Course: Culinare Enfant/Child _____ Culinare Adulte/Adult _____

Nom/Name: _____

Nom de famille /Family 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.**

***Please note that no refunds will be given after the first week of classes.**

The dates are subject to change with notice.

***Full refund if course is cancelled.**

***10 people minimum per group to open the course.**

****You agree to receive the CLDV newsletter, please note that the CLDV will not disclose, sell or publish your personal information.**

Centre Leonardo Da Vinci

8370 boul. Lacordaire, St. Leonard, QC H1R 3Y6

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