



Formulaire d'inscription Cours Adulte

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES / PLEASE PRINT IN CAPITAL LETTERS

Cours/Course:

Session:

Heure/Time :

Coût/Cost:

Nom/First Name: _____

Nom de famille /Last Name: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____

Code Postal/Postal Code: _____

Téléphone #1: _____ Téléphone #2: _____

Courriel/E-mail: _____

Paiement/Payment: Cheque Visa MC Cash Débit

Signature: _____ Date: _____

***Veuillez noter qu'aucun remboursement ne sera fait après la première semaine des cours.
Frais d'administration (\$30) non remboursables.**

**Les dates des cours peuvent changer avec avis.
*Remboursement complet si les cours sont annulés.
*10 personnes minimum par groupe pour ouvrir le cours.**

Envoyer formulaire à/Send form to Mfranzini@cldv.ca

Centre Leonardo Da Vinci

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

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