



1- Identification de l'enfant :

Date : _____

Nom, Prénom : _____

Sexe (F/M) : _____

Adresse/ téléphone, même que : mère/père mère père garde partagée

Date de naissance (jj-mm-aaaa) : _____

Prénom(s) : frère(s) ou sœur(s) inscrit(s) à l'Académie : _____

Langue(s) comprise(s) et parlée(s) : _____

2- Identification du/des parents(s)/tuteur(s) :

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

(suite) : _____

(suite) : _____

Téléphone résidence : _____

Téléphone résidence : _____

Bureau/Cellulaire : _____

Bureau/Cellulaire : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

3- Choix des semaines (le repas du midi et les 2 collations sont inclus) :

				1 ^{er} enfant	2 ^e enfant**	Poupon	6 ans et +	Coût/semaine
				46\$/jr	42\$/jr	50\$/jr	38\$/jr	
___	Semaine 1	25 et 26 juin	2jrs	92.00\$	84.00\$	100.00\$	76.00\$	_____
___	Semaine 2	29 juin au 2 juillet*	4jrs	184.00\$	168.00\$	200.00\$	152.00\$	_____
___	Semaine 3	6 au 10 juillet	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 4	13 au 17 juillet	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 5	20 au 24 juillet	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 6	27 au 31 juillet	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 7	3 au 7 août	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 8	10 au 14 août	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 9	17 au 21 août	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____
___	Semaine 10	24 au 28 août	5jrs	230.00\$	210.00\$	250.00\$	190.00\$	_____

*L'Académie est fermé le vendredi 3 juillet 2020

Total des coûts hebdomadaires : _____

Frais inscription (si nouveau dossier juste pour l'été, ajouter 30.00\$) : _____

** Réduction pour le 2^e enfant d'une même famille

Total : _____

4-Heures d'arrivée et de départ de l'enfant Heure d'arrivée prévue : _____ Heure de départ prévue : _____

5-Modalités de paiement :

Frais totalisant 912.00\$ et moins ; un seul versement payable le 15 juillet 2020

Débit préautorisé (DPA) Chèque ci-joint # _____

Frais totalisant plus de 912.00\$; deux versements égaux payable le 15 juillet 2020 et le 15 août 2020

Débit préautorisé (DPA) Chèques ci-joints # _____ et # _____

6- Signatures :

Signature du parent : _____

Nom du parent : _____

Date : _____

Académie Guylaine Bédard

Date : _____