

MODALITÉS DE PAIEMENT



Nom du participant : _____

ACTIVITÉ								
Terrain de jeux (5-11 ans)				Groupe de jeux (3-5 ans)				
P.A.M (13 ans +)								
FRÉQUENTATION								
	26-29 juin	3-7 juillet	10-14 juillet	17-21 juillet	24-28 juillet	31-4 août	7-11 août	Coûts
Semaine								
Jour								

SERVICE DE GARDE								
	26-29 juin	3-7 juillet	10-14 juillet	17-21 juillet	24-28 juillet	31-4 août	7-11 août	Coûts
Semaine								
Jour								

SEMAINE DE GARDE SUPPLÉMENTAIRE DU 14 AOÛT (100\$ PAR ENFANT)

COÛTS					
Terrain de jeux	Groupe de jeux	Service de garde	Semaine de garde 14 août (100\$)	Frais de retard <i>25\$ si reçu après le 31 mai</i>	TOTAL

****À noter que l'escompte familial ne s'applique pas aux frais du service de garde****

Chèques reçus : 1^{er} au montant de _____ daté du _____.
 2^e au montant de _____ daté du _____.

Engagement du parent :

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les informations concernant les inscriptions et paiements et j'accepte de m'y conformer. Je m'engage également à collaborer avec la direction du Terrain de jeux et de me présenter à une rencontre s'il y avait lieu advenant qu'un problème de discipline avec mon enfant puisse interférer avec le bien-être du programme.

Signature

Date

Réservé à l'usage de la Direction

Inscription complétée : Formulaire d'inscription

Informations générales

Commentaires: _____

Par: _____