



Les papilles en folie

IDENTIFICATION

Nom(s) de(s) l'enfant(s): _____

Niveau scolaire: _____

Nom du parent ou tuteur: _____

Numéros de téléphone: _____ (résidence)

_____ (cellulaire)

Courriel: _____

DÉTAILS DU CONTRAT

- * Le coût du contrat est de **900\$** pour un enfant.
- * Rabais de 25\$ pour un 2e enfant de même famille. 50 \$ pour le 3e, 75\$ pour le 4e...
- * Ce forfait comprend les repas complets (soupe, repas principal, dessert, breuvage) pour les 180 jours d'école. Il inclut les dîners spéciaux (Halloween, Noël, fin d'année, etc) ainsi que des lunchs lors des sorties scolaires.
- * Ce contrat ne peut être annulé.

TYPE DE PAIEMENT

Virement interac Voir lien: www.interac.ca pour l'info

Chèque Indiquez les numéros: _____

Comptant

Nombre de versements: _____ (Maximum 10 versements payable le 1er du mois)

Je comprends et m'engage à respecter les conditions de ce contrat pour l'année 2017/2018

Signature: _____ Date: _____