



Centre pédagogique

LA RENAISSANCE

Learning Center

COMPLÉTER ET ENVOYER À
info@cprenaissance.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROGRAMME DE PRÉPARATION AUX EXAMENS DU SECONDAIRE

(LETTRES CARRÉES S.V.P.)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

Prénom:	Nom:	
Date de naissance (jj/mm/aaaa):	Âge:	Sexe:
Allergies/Santé:		
École:	Année:	
Téléphone maison: ()	Cellulaire: _____ (nom) ()	
Téléphone travail: _____ (nom) ()	Autre: _____ (nom) ()	
Adresse résidentielle complète : _____ _____		
Adresse courriel: _____		
École(s) secondaire(s) choisie(s) : _____ _____		

SESSION D'INSCRIPTION : **ÉTÉ- Groupe 1** **ÉTÉ - Groupe 2**
 AUTOMNE - Groupe 1 **AUTOMNE - Groupe 2**

PAIEMENT

Prix total du forfait:	400\$
Modes de paiement:	<input type="checkbox"/> CHECK (S) Paiement(s) par chèque(s) : en totalité ou 2 versements égaux aux dates suivantes: Le premier au moment de l'inscription et le deuxième daté du 1 ^{er} jour du début des cours. <input type="checkbox"/> DEBIT : paiement fait en personne au bureau par rendez-vous. <input type="checkbox"/> CREDIT _____ EXP _____ CVC _____ Paiement par carte de crédit : Prélèvement en totalité ou en deux prélèvements : Le premier au moment de l'inscription et le deuxième sera pris au 1 ^{er} jour des cours

CONDITIONS/POLITIQUES

Les conditions et politiques suivantes doivent être respectées en tout temps:

- Les étudiants doivent être amenés et reconduits sous la supervision d'un adulte. Le Centre Pédagogique La Renaissance se réserve le droit d'annuler l'inscription de tout étudiant qui refuse de suivre les règles du centre ou en raison de tout comportement inapproprié.
- **Politique de remboursement** : Pour une annulation complète, Vous devez nous aviser au moins 5 jours à l'avance avant le début du programme. Aucun remboursement partiel.
- Des frais de 20\$ seront appliqués à un chèque sans provisions.

J'ai lu et j'ai compris tous les informations ci-dessus. J'accepte de respecter les termes de ce contrat d'inscription et toutes les conditions et politiques mentionnées ci-dessus.

J'accepte également le plan de financement ci-dessus et j'accepte d'effectuer les paiements requis aux dates sélectionnées.

Nom du parent/Gardien légal: _____
(Lettres carrées)

Signature du Parent/ Gardien légal: _____

Date: _____

Admin.: _____

Par Courriel :

Enregistrer le document et nous le retourner par courriel à : **info@cprenaissance.com**

Adresse :

Centre Pédagogique la Renaissance Inc.
3333 boul Du Souvenir suite 304
Laval, Qc.
H7V 1X1
Tel : 450-978-9448