Les papilles en folie

IDENTIFICATION

École fréquentée _____

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

_____

_____

Niveau scolaire: _____

Nom du parent ou tuteur: _____

Numéro de téléphone: _____ (cellulaire)

Courriel: _____

DÉTAILS DU CONTRAT

* Le coût du contrat est de 1125**$** pour un enfant.
* Rabais de 25$ 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 tous les les jours d'école. Il inclut les dîners spéciaux 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 2023/2024

Signature: _____ Date: _____