



Les papilles en folie

IDENTIFICATION

École fréquentée

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

Niveau scolaire:

Nom du parent ou tuteur:

Numéro de téléphone:

Courriel:

DÉTAILS DU CONTRAT

- * Le coût du contrat est de 1180\$ 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 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

☐

à l'adresse suivante: **mel.boivin@hotmail.ca**

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 2025/2026

Signature:

Date:
