

Faire le chèque à l'ordre de :
DS Baie-D'Urfé
 41 Fir, Baie-D'Urfé QC H9X 3M9
 514-457-3782
 dswestinsel@gmail.com
www.ecolesallemandes.org/baie-durfe/fr

Lettres moulées s.v.p.

Nom de famille:	Prénom:	Âge de l'enfant	Année scolaire:
1. _____	1. _____	1. _____	1. _____
2. _____	2. _____	2. _____	2. _____
3. _____	3. _____	3. _____	3. _____
Langue maternelle de la mère:	Langue maternelle du père:	Langue d'usage:	
Adresse:		Téléphone:	
Ville:	Code postal:	Courriel:	
Nom de l'école secondaire:	Niveau:	Nom de la commission scolaire:	
1. _____	_____	_____	
2. _____	_____	_____	
3. _____	_____	_____	
Où avez-vous obtenu des renseignements de notre école? _____			
=====			
<u>Frais</u>			
1 enfant:		514.00\$	
1 adulte:		666.00\$	
Durée des cours: 30 samedis de 9h à 12h			
Veillez remplir le formulaire de permission pour votre enfant.			
Signature: _____			
Les frais du cours sont remboursables durant les 2 premières semaines.			