

2009-2010

Chers parents, chers élèves,

C'est notre 37^{ième} anniversaire! Bienvenue à tous! Nous sommes impatients de vous voir.

Chaque heure de tutorat coûtera dorénavant \$60 par heure à Snowdon et \$55 par heure à Pointe-Claire. L'inscription annuelle **par famille** est de \$85 payable à la première leçon. Les modes de paiement sont les suivants : comptant, Interac, par chèque, et cartes de crédits.

Nous exigeons que le paiement soit effectué à chaque leçon. Nous désirons rappeler aux parents que le Centre Lansdowne est un organisme à but non-lucratif et que nous fonctionnons uniquement grâce aux frais de tutorat. Il est donc impératif que le compte de chaque élève soit à jour.

Nous vous demandons aussi de laisser un numéro de carte de crédit en sécurité que nous utiliserons seulement si votre compte n'est pas à jour à la fin du mois.

Si vous désirez annuler une leçon, nous vous prions d'aviser votre tuteur au moins 24 heures à l'avance. Les leçons annulées à la dernière minute seront facturées, à moins qu'un arrangement soit fait avec le tuteur.

Nous vous encourageons à contacter votre tuteur en tout temps, si vous avez des questions et/ou des commentaires. Vous pouvez également vous adresser au comité administratif par le biais du portail suivant: <http://www.thelansdownecentre.org/comments>.

Nous vous souhaitons une bonne année scolaire couronnée de succès.

*_de l'extra pour des résultats extras!
_when your child needs more!*

SNOWDON BRANCH:
WEST ISLAND BRANCH:

CODE: _____
Date: _____
Frais d'inscriptions: _____ <input type="checkbox"/> payés
Enseignant(e): _____

Est-ce que votre enfant a déjà pris des cours à Lansdowne? **NON** **OUI** Quand? _____

Pourquoi avez-vous choisi Lansdowne? _____

INFORMATION (ÉLÈVE)

_____	_____	_____
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
_____	_____	_____
ADRESSE	NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE (important)	
_____	_____	_____
VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE (MAISON)
_____	_____	_____
ÉCOLE	ENSEIGNANT(E)	NIVEAU

Au besoin, nous autorisez-vous à contacter l'enseignant(e)? **NON** **OUI**

Date de la dernière évaluation: _____ Par qui?: _____

PARENTS/PERSONNES RESPONSABLES

_____	_____	_____
NOM DU PÈRE	TÉL. AU TRAVAIL	TÉL. CELLULAIRE
_____	_____	_____
NOM DE LA MÈRE	TÉL. AU TRAVAIL	TÉL. CELLULAIRE

PERSONNE RESPONSABLE DES PAIEMENTS

_____	_____
NOM	COURRIEL
_____	_____
ADRESSE (Si différent)	VILLE CODE POSTAL
_____	_____
COURRIEL	

- Nous les parents/personnes responsables de _____ convenons que nous assumons la responsabilité de son transport à et de Lansdowne (203 Hymus, suite 200, Pointe Claire.)
- Nous dégageons Lansdowne de toute responsabilité en cas d'accident.
- Nous autorisons tout échange d'information concernant notre enfant entre Lansdowne et les professionnels éventuellement impliqués.
- Le paiement des FRAIS DE TUTORAT est requis à chaque leçon.
- SI NOUS DEVONS FAIRE APPEL À UNE AGENCE DE RECOUVREMENT NOUS AJOUTERONS LES FRAIS ENCOURUS À VOTRE FACTURE.

SIGNATURE

DATE