



Winter 2019 Course Registration / Inscription au cours d'hiver 2019

Nom de l'élève/Student's Name : _____ ID # : _____
Nom du tuteur/Guardian's Name : _____ (lettres moulée/print)
Lien / Relationship : _____ (pour enfants seulement/for children only)
Adresse postale/Postal Address : _____
Ville / City : _____ Code Postale/Postal Code : _____
Téléphone/Telephone : (maison/home) _____ (cellulaire/cell) : _____
Courriel / email : _____ Correspondence : _____
Groupe d'âge / Age groupe : 6-12 _____ 13-17 _____ 18-30 _____ 31-55 _____ 56-69 _____ 70+ _____
Date de naissance / Date of birth : ____ / ____ / ____ (*obligatoire crédit d'impôts/mandatory for tax credit)
yaya mm dj

Cours / Courses : SVP cochez-en un / Please check one

- Lun/Mon 01/14/19 – 03/18/19 Sara Barnoff (13h – 16h)
- Lun/Mon 01/14/19 – 03/18/19 Jérôme Guenette (19h - 21h)
- Mer/Wed 01/16/19 – 03/20/19 Katica Sitar AM (9h – 12h) Katica Sitar PM (19h – 22 h)
- Jeu/Thu 01/17/19 – 03/21/19 Donna McGee AM (9h – 12h) Donna McGee PM (13h – 16h)
- Ven/Fri 01/18/19 – 03/22/19 Lisa-Marie Boissonneau(9h–12h)
- Sam/Sat 01/19/19 – 03/23/19 Lise Pigeon AM (9h30 – 11h30) Lise Pigeon PM (12h–14h)
- Sam/Sat 01/19/19 – 03/23/19 Lise Pigeon PM (14h -17h)

SVP cochez-en un / Please check one

- Enfant/Child & Dessin/Drawing.....\$125.00
- Membre de l'AAD / DAA member.....\$140.00
- Résidant(e) de Dorval non-membre / Dorval resident non-member.....\$155.00
- Non résidant(e) de Dorval non-membre/Non-Dorval resident non-member.....\$165.00

L'élève peut annuler son inscription seulement en transmettant un avis écrit au comptoir d'accueil du CCSD à l'attention de la Direction des programmes de l'AAD. Remboursement pour raisons médicales seulement justifiées par un billet médical (ou autre motif vraiment très sérieux). Le conseil exécutif de l'AAD décide s'il y a lieu à un remboursement. *Les étudiants seront responsables des frais de chèques sans provision. A student may cancel their registration only by submitting a written request addressed to the DAA's Program and Course Director at the front desk of SDCC. Refunds will be issued for medical reasons (medical certificate required) or other very serious situation. Any refunds will have to be approved by the executive committee. *Students will be responsible for any NSF charges incurred on returned cheques.

Chèque / Cheque # _____ Comptant / cash _____ au montant de / for the amount of: _____

Signature de l'élève/tuteur- Student/guardian signature: _____ Date: ____ / ____ / ____
yaya mm dj