



**FORMULE D'INSCRIPTION-2009
2009-REGISTRATION FORM
PROGRAMMES D'ÉTÉ - ANGLAIS LANGUE SECONDE
ENGLISH SECOND LANGUAGE PROGRAM**

Nom de famille/Family Name:		Prénom/Given Name:		☎ Résidence/Home: ():			
Adresse/Street:		Ville/Town:		Province:	Pays/Country:		
Code postal/Postal code:	☎ Travail/Work:	Télécopieur/Fax number:		☎ Cellulaire/Cellular:			
Courriel/email:							
Âge au 1 Août, 2009/Age on August 1, 2009			Grandeur T-shirt size:				
Date de naissance/ Birthdate	Jour/Day	Mois/Month	19	S	M	L	XL
Sexe/Sex	F	M		Responsable Legal Guardian (Encercler/Circle)			
Fumeur/Smoker	Oui/Yes	Non/No		Père/Father	Mère/Mother	Tuteur/Other	

PROGRAMMES OFFERTS/PROGRAMS

Dates et prix avec les taxes incluses/ Dates and prices with taxes included :			
<i>Immersions pour adolescents 13 à 17 ans/For Teens</i>			
RÉSIDENT/RESIDENT			
<input type="checkbox"/>	June 28 juin- July 18 juillet, 2009	\$1850.00	3 semaines/ 3 weeks
EXTERNE/EXTERNAL			
Repas du midi et taxes incluses/Lunch and taxes included			
<input type="checkbox"/>	June 29 juin- July 17 juillet, 2009	\$800.00	3 semaines/ 3 weeks
PROGRAMME DE JOUR 8 à 12 ans/DAY PROGRAM:			
Repas du midi et taxes incluses/Lunch and taxes included			
<input type="checkbox"/>	June 29 juin- July 17 juillet, 2009	\$675.00	3 semaines/ 3 weeks

SVP Retournez cette formule d'inscription avec les documents ci-joints:

1. Une photo récente de vous, grandeur passeport.
2. Un dépôt par chèque au montant de 250.00\$ payable à:
Champlain Regional College

Rabais de \$50.00 au 2-3^e enfant de même famille.

Please return this form with the following:

1. A recent pocket size photo of yourself (within the last 6 months)
2. Deposit check in the amount of \$ 250.00 payable to:
Champlain Regional College

\$50.00 discount applicable for 2nd-3rd child of the same family.

**Dépôt obligatoire de \$250.00 au moment de l'inscription,
non remboursable**

**Mandatory non-refundable deposit of \$250.00 is required
at time of registration**

<p align="center">Programme d'anglais CHAMPLAIN Regional College 2580, rue Collège C.P. 5003 Sherbrooke, Québec J1M 2A1 Tel : 819-564-3666 ext. 684/671 Fax/télécopieur : 819-564-5171</p>	Date:	<p align="center">INFORMATIONS POUR FIN D'IMPÔT NOM, PRÉNOM, NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE DE LA PERSONNE QUI A PAYÉ LES FRAIS DE GARDE</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p align="center">IMPORTANT-IMPORTANT- IMPORTANT</p>
	Signature du parent/Parents signature	

CHAMPLAIN REGIONAL COLLEGE - LENNOXVILLE

☎ sbussieres@crc-lennox.qc.ca

www.crc-lennox.qc.ca