CONTRAT DE PAIEMENT DES FRAISFirst Flights Programme d'été

Moi,	_ (nom de parent/resp	onsable) m'engage à payer les
frais mensuels réguliers d'un montan		
établi dans la politique des Frais men (nom	suels présentée dans le de l'enfant).	e manuel des parents, pour
Je comprends que les frais de garde prélevés de mon compte FNB (fonds défaut de paiement à temps entraîne des Charges de retard et des Compte	s négociés en bourses) era l'application de la pe	le premier jour ouvrable du mois. L
Je comprends que si je demande une de payer <u>la totalité des frais</u> à l'avan La prise en charge ne commencera pa la subvention ne sera pas reçue.	ce jusqu'à ce que le mo	ontant de la subvention soit obtenu
Je comprends que si mon paiement e 40,00 \$ seront ajoutés aux frais de ce ouvrables après la réception de l'avis refusé, la prise en charge sera refusé	e mois. Si le paiement n par courriel de la SCRF	l'est pas reçu dans les 3 jours M indiquant que le paiement a été
Je comprends que mon compte de fra tout solde impayé. Si mon compte de utilisateur et mes informations perso	e frais de garde d'enfan	ts reste en retard, mon compte
Je comprends qu'il est de ma respons personnelles, y compris les numéros d'inscription de mon enfant et de vér compte de frais de garde d'enfants.	de téléphone et les adi	resses électroniques dans le profil
Si des frais sont impayés par une enti utilisateurs sera refusé pour tout auti jusqu'à ce que le frais impayé existan paiements.	re service, programme	ou activité nécessitant des frais
Je m'engage à donner un préavis écri du Programme d'été First Flights. Sar équivalant à un mois de soins seront	ns un préavis de 30 jou	irs, des frais supplémentaires
J'AI LU ET COMPRIS LE CONTRAT		
(Signature de parent/responsable)	(Signature de First Flig	