

Ottawa,

Order form Number

Numéro de Bon de Commande :

10712020080121

To the attention of / À l'attention de : Dupond Bernard

Email / Courriel : dupond.bernard@gouv.gc.ca

Telephone / Téléphone : 613 234 6745

ORDER FORM FOR INDIVIDUAL LANGUAGE TRAINING
BON DE COMMANDE POUR FORMATION LINGUISTIQUE INDIVIDUELLE

Date	04-08-2020
Name of student/ Nom de l'apprenant(e)	PCH
Student's Email/ Courriel de l'apprenant(e)	dupond.bernard@gouv.gc.ca
Type of contract/ Type de contrat	Service Contract/Contrat de service
Language/ Langue	English
Type of course/ Type de formation	Private full-time/individuel temps plein
Target/ Niveaux à atteindre	CBC
Date of start/ Date de début	03-08-2020
Date of end/ Date de fin	30-09-2020
Initial Language Evaluation/Évaluation linguistique initiale	Included/inclus (For all contracts of 140 hours or more / pour tout contract de 140 heures et plus)
Training Plan/ Plan de formation	Included/inclus
Progress Report/ Rapport de progrès	Included/inclus (Full-time monthly, Part-time - every 140 hours of training/temps plein - mensuel, temps partiel après chaque 140 heures.)

Number of hours/ Nombre d'heures	240
Hourly rate/Tarif horaire	33.50
Total price / Prix total	8 040.00
Schedule / Horaire	De lundi au vendredi de 8h à 12 et de 13h à 16h30
Location of training / Lieu de la formation	280 Albert Street, ON K1P 5G8 (8ème étage)

Article 1 Policy for contract and class cancellation:

A written notice by email to cancel@learn2lang.com within a minimum delay of 48 hours is required for all lesson cancellations and this between 9:00 a.m. and 3:00 p.m. Monday to Friday. If this 48 hour delay is not respected, we must charge for the course as mentioned in the schedule.

Article 2:

Please note that we require receipt of the signed order form 10 business days before the start of the training. This order form is conditional upon availability of a teacher and a class room. This order form is valid for 30 days.

Article 3:

In order to respect our teachers' working conditions, we require that training be in blocks of three hours minimum.

Article 4:

Please note that we require receipt of the signed order form 10 business days before the start of training. If the student does not wish to have an ISP/AAG, they must advise the school in writing before the start of the contract.

Article 5:

This order form is for language training outside of any pre-existing standing offer and is valid for a maximum of \$25 000.

Article 1 Politique d'annulation de cours:

Un avis par courriel à cancel@learn2lang.com dans un délai minimal de 48 heures est requis et ceci entre 9h00 et 15h00 du lundi au vendredi. Si ce délai de 48 heures n'est pas respecté, nous devons facturer le cours prévu à l'horaire.

Article 2:

Veillez noter que nous devons recevoir le bon de commande signé au minimum 10 jours avant le début de la formation. Veuillez noter que ce bon de commande dépend de la disponibilité d'un professeur et d'une salle de classe. Ce bon de commande est valide pour une période de 30 jours.

Article 3:

Afin de respecter les conditions de travail de nos professeurs, nous exigeons que la formation soit donnée par bloc d'au moins trois heures consécutives.

Article 4:

Veillez noter qu'il aura une AAG (période d'auto apprentissage) d'une heure chaque jours, uniquement pour les cours à temps plein. Si l'apprenant ne souhaite pas avoir d'AAG, il ou elle doit prévenir l'école par écrit avant le début du contrat.

Article 5:

Ce bon de commande s'applique pour la formation à l'extérieur de toute offre à commandes pré-existante pour un maximum de 25 000\$.

Approved by
Approuvé par

Prepared by/Préparé par
LEARN2LANG OTTAWA

(Please Print)

Catherine Coulais
Name / Nom

Title / Titre

Directrice pédagogique adjointe
Title / Titre

Signature

Payment option / Possibilité de paiement par :

- ☐ Credit Card / Carte de crédit
☐ Direct Depoist / Dépôt direct
☐ Other/Autre

Name of the person responsible for billing /
Nom de la personne responsable de la facturation :

Telephone Number / Numéro de téléphone: _____

Email Address / Adresse courriel: _____

Billing Address / Adresse de facturation:
