

Demande de remboursement



Pour faire une demande de remboursement, veuillez remplir et signer le formulaire, puis l'envoyer par courriel à info@assh.ca. Idéalement, celui-ci doit être soumis dès l'arrêt de l'activité, car le remboursement sera calculé en fonction de cette date.

En cas de blessure nécessitant un avis médical, merci de nous en informer rapidement. Vous pourrez ensuite nous transmettre le formulaire après consultation, et le remboursement sera ajusté à partir de la date de la blessure.

Coordonnées du membre

Prénom :	Nom :	
Adresse :	Courriel :	
Tél. :	Catégorie :	Frais payés :

Activité

Saison été	Programmes automne (<i>futsal ou CDC</i>)
Camp d'été	Programmes hiver (<i>futsal ou CDC</i>)

Motifs d'annulation **

Annulation de l'activité – précisez la raison :

Blessure en date du (jj/mm/aaaa) :

Déménagement en date du (jj/mm/aaaa) :

Libération pour un autre club :

Date de la demande (jj/mm/aaaa) :

Nom en lettre moulées :

Je comprends que cocher la case suivante fait office de signature :

** Dans le cas des blessures, des pièces justificatives peuvent être exigées.

Réservé à l'administration

Frais d'inscription :

Frais d'administration :

Non remboursables :

- Frais d'affiliation :
- Frais autres : vêtements – ligue – entraînements, etc. :

Remboursement accordé :

Commentaires

