

Demande de remboursement



Votre demande de remboursement doit être dûment complétée, signée et retournée par courriel à info@assh.ca. **Le formulaire doit nous être envoyé dès l'arrêt de l'activité – la date de réception du formulaire au FC fera foi de la fin de l'activité et le remboursement sera calculé en fonction de cette date.**

Coordonnées du membre

Prénom :

Nom :

Adresse :

Courriel :

Tél. :

Catégorie :

Frais payés :

Activité

☐ Saison été

☐ Programmes automne (futsal ou CDC)

☐ Camp d'été

☐ Programmes hiver (futsal ou CDC)

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

