



DEMANDE DE REMBOURSEMENT / REFUND REQUEST

Les Demandes de remboursement seront traitées conformément à la Politique de remboursement pour la saison ou le programme pertinent.

SECTION À REMPLIR PAR LE REQUÉRANT SVP REMPLIR LE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES	
NOM DU REQUÉRANT : _____	
No. TELEPHONE : (_____) _____ No. CELL.: (_____) _____	
COURRIEL: _____	
INFORMATIONS SUR LE JOUEUR (LA JOUEUSE) :	
NOM DE FAMILLE :	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ ANNÉE MOIS JOUR	
SEXE : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
FRAIS D'INSCRIPTION PAYÉ \$	INSCRIPTION POUR : ÉTÉ <input type="checkbox"/> AUTOMNE <input type="checkbox"/> HIVER <input type="checkbox"/>
RAISON POUR LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT :	
NOM DU DESTINATAIRE (BÉNÉFICIAIRE) DU CHÈQUE DE REMBOURSEMENT	
ADRESSE POSTALE DU DESTINATAIRE (BÉNÉFICIAIRE) DU CHÈQUE DE REMBOURSEMENT	
NU./RUE/ #APT.	
VILLE	
CODE POSTAL	
SIGNATURE DU REQUÉRANT :	DATE : _____ / _____ / _____ ANNÉE MOIS JOUR