



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Date de la demande : _____

| | |
|--|------------------|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Nom de l'enfant : | |
| Adresse complète: | |
| Téléphone rés. : | Téléphone bur. : |
| Catégorie : <input type="checkbox"/> Power Skating <input type="checkbox"/> Patinage Plus <input type="checkbox"/> STAR <input type="checkbox"/> Compétition | |
| Date du début de l'activité : | |

| |
|--|
| Raison de la demande : <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> Abandon |
| Explications : _____ _____ |
| Date de la maladie, de l'accident ou de l'abandon: _____ |
| Signature : _____ |

PARTIE RÉSERVÉE AU CPAS-T

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Coût de l'activité : | _____ \$ |
| Frais administratif : | _____ \$ |
| Remboursement octroyé : | _____ \$ |
| Date de réception du formulaire : | _____ |
| Reçu par : _____ | Date reçue : ____ / ____ / ____ |
| Autorisation du président: | _____ |
| Autorisation du trésorier : | _____ |

Reçu par : _____

Veillez noter que pour toute inscription annulée avant le 9 octobre 2021, des frais d'administration de 50\$ seront retenus et qu'il n'y aura aucun remboursement après cette date.