



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS D'INSCRIPTION

Vous devez remplir un formulaire par personne pour chaque demande de remboursement.

NOM DU JOUEUR : \_\_\_\_\_ CATÉGORIE DU JOUEUR: \_\_\_\_\_  
PRÉNOM DU JOUEUR : \_\_\_\_\_ MONTANT DÉJÀ PAYÉ POUR L'ACTIVITÉ:  \$

### INFORMATIONS POUR ÉMETTRE LE REMBOURSEMENT

NOM COMPLET DU PARENT: \_\_\_\_\_  
ADRESSE (pour envoi du chèque): \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

RAISON DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PARENT

\_\_\_\_\_  
Date de la demande

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE RESPONSABLE CSBRN

\_\_\_\_\_  
Date d'autorisation

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION NE RIEN ÉCRIRE DANS CET ESPACE

Nombre total d'activités :	_____	Montant payé (Inscription)	<input type="text"/>	\$
		Montant à déduire (uniforme)	<input type="text"/>	\$
		Montant à déduire (frais d'affiliation)	<input type="text"/>	\$
Nombre d'activités complétées :	_____	Montant à déduire (activités complétées)	<input type="text"/>	\$
		Montant à déduire (10% frais administration)	<input type="text"/>	\$

# Facture (REMB.) # \_\_\_\_\_

REMB par chèque # \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

REMB par PayPal Date: \_\_\_\_\_

**MONTANT TOTAL REMBOURSÉ**  \$

Ce formulaire est disponible sur le site du CSBRN ([www.soccerboreal.org/formulaires](http://www.soccerboreal.org/formulaires)).

La demande de remboursement doit être acheminée par courriel au [directeur-general@soccerboreal.org](mailto:directeur-general@soccerboreal.org)

La date de réception du formulaire enclenche le processus de remboursement.

Le CSBRN applique une politique de remboursement des frais d'inscription en conformité avec la Loi de la protection du consommateur.