



DEMANDE D'ANNULATION / REMBOURSEMENT FRAIS D'INSCRIPTION

*Remplir un formulaire par membre pour chaque demande de remboursement.

NOM DU JOUEUR : _____ CATÉGORIE DU JOUEUR: _____
PRÉNOM DU JOUEUR : _____ NUMÉRO DE LA FACTURE: _____
MONTANT DE LA FACTURE: _____ \$

INFORMATIONS POUR ÉMETTRE LE REMBOURSEMENT

NOM COMPLET DU PARENT: _____
ADRESSE (si envoi d'un 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	_____ \$
		MONTANT NON REMBOURSABLE (à déduire)	
		Frais UNIFORME	_____ \$
		Frais AFFILIATIONS	_____ \$
		Vente LOTO BORÉAL	_____ \$
Nombre d'activités complétées :	_____	Valeur des ACTIVITÉS COMPLÉTÉES	_____ \$
		10% Frais ADMINISTRATIF	_____ \$

# Facture (REMB.)	#	MONTANT TOTAL	_____ \$
<input type="checkbox"/> REMB par CRÉDIT	Date: _____		
<input type="checkbox"/> REMB par PayPal / PaySafe	Date: _____	Si inscription PAYÉ	<input type="checkbox"/> À REMBOURSER
<input type="checkbox"/> REMB par CHÈQUE	Date: _____ # ch _____	Si inscription NON PAYÉ	<input type="checkbox"/> À FACTURER

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

La demande de remboursement doit être acheminée par courriel au directeur-administratif@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.