



DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS D'INSCRIPTION

Vous devez remplir un formulaire par demande de remboursement

NOM DU JOUEUR : _____ PRÉNOM DU JOUEUR : _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____

CODE POSTAL: _____

RAISON DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT:

CHÈQUE DE REMBOURSEMENT À L'ORDRE DE : _____

MONTANT DÉBOURSÉ POUR L'ACTIVITÉ : \$

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 à déduire (uniforme) | _____ | \$ |
| | Montant à déduire (frais d'affiliation) | _____ | \$ |
| | Sous-total | _____ | \$ |
| Nombre d'activités complétées : _____ | Montant à déduire | _____ | \$ |
| | Montant à déduire (10% activités restantes) | _____ | \$ |
| # de facture _____ | | | |
| # du chèque _____ | MONTANT REMBOURSÉ | _____ | \$ |
| Type de remboursement (chèque, PayPal, PaySafe) | | | |

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

La demande de remboursement doit être acheminée par courriel au directeur-administratif@soccerboreal.org ou par la poste

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