



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

(écrire lisiblement, en lettres détachées)

Retournez ce formulaire **au plus tard 30 jours après l'événement pour lequel vous demandez un remboursement.** Le timbre-poste servira de preuve de date d'envoi. Toute formulaire reçu plus tard ou incomplet sera refusé. Le formulaire doit être retourné à l'adresse suivante :

1870, rue Jean-Nicolet, Alma, Québec, G8C 1G7.

Tél. : (418) 668-2101

Nom _____ Prénom _____

No de passeport _____ Grade _____

Adresse _____ Ville _____

Province _____ Code postal _____

No de téléphone _____ Courriel _____

Nom du dojo _____ Nom de l'instructeur _____

Cochez l'événement pour lequel vous demandez un remboursement, indiquez le montant réclamé et le nombre de personnes impliquées dans ce remboursement.

| Événements | | Événements | |
|--|--|--------------------|--|
| Coupe jeunesse (compétition - printemps) | | Camp d'été complet | |
| Coupe du Québec (compétition - automne) | | Demi-camp d'été | |
| Formation d'arbitrage | | Autre, spécifiez : | |
| Camp d'hiver | | | |

Montant réclamé : _____ \$ Nombre de personnes : _____

Motif de la demande : _____

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets.

Signature du membre ou du parent si moins de 18 ans

Signature de l'instructeur