



Sports et plein air

Remboursement

Numéro de carte Loisirs et Culture : _____

Nom du participant : _____

Téléphone : _____

Adresse :

Résidence

Cellulaire

N° civique, rue

Ville

Code postal

Courriel : _____

COURS/FORMATION

Nom du programme

Journée

Heure

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Raison du remboursement : _____

Le chèque doit être émis à : _____

Lire les conditions générales relatives à cette demande de remboursement avant de signer

- Pour être remboursé, vous devez remplir ce formulaire;
- La date de réception de la demande de remboursement est celle qui détermine le nombre de cours ou le pourcentage de l'activité qui sera remboursée;
- Tout remboursement est assujéti à des frais d'administration de 10,00 \$;
- Le remboursement s'effectue par chèque seulement;
- Lorsque mentionné « NON REMBOURSABLE », aucun remboursement n'est possible;
- Pour le règlement complet de la politique de remboursement visitez notre [site web](#) .

Signature

Date

Demande reçue au SSPA le

Réservé à l'administration