

# FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT | COVID-19

CPA LES TOURBILLONS DE ST-ISIDORE

<b>DATE :</b>	<b>NOM, PRÉNOM</b> (personne qui remplit le formulaire) :
<b>ADRESSE POSTALE</b> (si pas payé par carte de crédit – pour recevoir chèque) :	

**JE REMPLIS CE FORMULAIRE POUR OBTENIR UN REMBOURSEMENT POUR LES 5 DERNIÈRES SEMAINES D'INACTIVITÉS DE PATINAGE EN RAISON DE L'INTERRUPTION SUBITE DE LA SAISON CAR :**

- Je ne souhaite pas réinscrire mon ou mes enfants à la prochaine saison.
- Je préfère simplement avoir un remboursement au lieu d'un crédit.

## INFORMATION PATINEUR(S)

NOM COMPLET DU PATINEUR	GROUPE RESPECTIF PRINTEMPS 2020	PARENT PAYEUR DE L'INSCRIPTION
_____	<input type="checkbox"/> Bout de chou <input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine <input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 2 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 3 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 4 <input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement)	_____
_____	<input type="checkbox"/> Bout de chou <input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine <input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 2 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 3 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 4 <input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement)	_____
_____	<input type="checkbox"/> Bout de chou <input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine <input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 2 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 3 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 4 <input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement)	_____
_____	<input type="checkbox"/> Bout de chou <input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine <input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 2 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 3 <input type="checkbox"/> Privé – Groupe 4 <input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement)	_____

- ✓ Le remboursement ne sera fait seulement qu'au parent qui a payé l'inscription.
- ✓ Si vous aviez réglé l'inscription par carte de crédit, un crédit de remboursement sera versé sur votre carte sinon un chèque pourra vous être posté. *\*Prendre note qu'il y aura un délai pour recevoir le remboursement.*

**MERCI DE FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE PAR COURRIEL À :**

[CPALESTOURBILLONS1@HOTMAIL.COM](mailto:CPALESTOURBILLONS1@HOTMAIL.COM)

**DÉLAI POUR RECEVOIR LE FORMULAIRE : 1<sup>er</sup> JUILLET 2020**



**À COMPLÉTER PAR L'ADMINISTRATION**

Remboursement fait    Date \_\_\_\_\_    Initiales \_\_\_\_\_