

# 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 CREDIT POUR LES 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 AUTOMNE 2020  | PARENT PAYEUR DE L'INSCRIPTION |
|-------------------------|--|--------------------------------|
| _____                   | <input type="checkbox"/> Bout de chou<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine<br><input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 à 4<br><input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement) | _____                          |
| _____                   | <input type="checkbox"/> Bout de chou<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine<br><input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 à 4<br><input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement) | _____                          |
| _____                   | <input type="checkbox"/> Bout de chou<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine<br><input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 à 4<br><input type="checkbox"/> Habiletés et danses (seulement) | _____                          |
| _____                   | <input type="checkbox"/> Bout de chou<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 1x/semaine<br><input type="checkbox"/> Patinage plus 2x/semaine<br><input type="checkbox"/> Privé – Groupe 1 à 4<br><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 vous sera posté. *\*Prendre note qu'il y aura un délai pour recevoir le remboursement.*

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

**[CPALESTOURBILLONSI@HOTMAIL.COM](mailto:CPALESTOURBILLONSI@HOTMAIL.COM)**

**DÉLAI POUR RECEVOIR LE FORMULAIRE : 25 avril 2021**



**À COMPLÉTER PAR L'ADMINISTRATION**

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