



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU DE CRÉDIT

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner pour évaluation dès que la situation survient, au Service des loisirs, des sports, de la culture et de la vie communautaire

ESTAMPER SUR RÉCEPTION

HEURE :

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT :

Nom du participant : \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LE COURS :

Activité : \_\_\_\_\_ Horaire : \_\_\_\_\_

*Veuillez noter que des frais administratifs de 15 \$ seront retenus pour chaque remboursement/crédit émis pour une même famille, domiciliée à la même adresse et pour le même motif.*

### RAISON DE LA DEMANDE :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abandon soccer avant la date limite | <input type="checkbox"/> Abandon avant le début de l'activité |
| <input type="checkbox"/> Abandon hockey avant la date limite | <input type="checkbox"/> Abandon en raison d'un déménagement  |

Abandon en raison d'une maladie ou blessure (billet médical requis)\*

J'inclus mon billet médical au présent envoi

J'enverrai mon billet médical sur réception au [info@ville.pontrouge.qc.ca](mailto:info@ville.pontrouge.qc.ca)

### VOUS DEMANDEZ UN :

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Crédit | <input type="checkbox"/> Remboursement** (30 \$ et plus seulement) |
|---------------------------------|--|

*\*\*Des délais de traitement pouvant aller jusqu'à 55 jours sont à prévoir dans le cas de demande d'émission de chèque.*

FORMULAIRE REMPLI PAR :

EN DATE DU :

\_\_\_\_\_  
189, rue Dupont, Pont-Rouge (Québec) G3H 1N4  
Tél.: 418 873-4481 p. 201 • Téléc.: 418 873-3494 • Courriel : [info@ville.pontrouge.qc.ca](mailto:info@ville.pontrouge.qc.ca)