



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU 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 : _____

Veillez 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 :

- Abandon soccer avant la date limite Abandon avant le début de l'activité
 Abandon hockey avant la date limite 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 loisirs@ville.pontrouge.qc.ca

VOUS DEMANDEZ UN :

- Crédit 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.: 418 873-2817 p. 201 • Téléc.: 418 873-3494 • Courriel : loisirs@ville.pontrouge.qc.ca



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU 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 : _____

Veillez 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 :

- Abandon soccer avant la date limite Abandon avant le début de l'activité
 Abandon hockey avant la date limite 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 loisirs@ville.pontrouge.qc.ca

VOUS DEMANDEZ UN :

- Crédit 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.: 418 873-2817 p. 201 • Téléc.: 418 873-3494 • Courriel : loisirs@ville.pontrouge.qc.ca