FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Date de la demande : _____

Nom :			
Prénom :			
Nom de l'enfant :			
Adresse :			
Téléphone rés. :		Téléphone bur. :	
Catégorie : Power Skating Patinage Plus STAR ☐ Compétition ☐			
Date du début de l'activité :			

Raison de la demande :

Maladie ☐ Accident ☐ Abandon ☐

Explication : _____

Date de la maladie, de l'accident ou de l'abandon: _____

Signature : _____

PARTIE RÉSERVÉE AU CPAS-T

Coût de l'activité : _____$

Frais administratif : _____$ (**moins 50$ inscription Patinage Canada**)

Remboursement octroyé : _____$

Date de réception du formulaire :_____

Reçu par : _____Date reçue :_____/_____/_____

Autorisation du président: _____

Autorisation du trésorier : _____

Reçu par : _____