



DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UN COURS OU D'UNE ACTIVITÉ

Instructions : Avant de compléter le formulaire, veuillez le télécharger et le sauvegarder sur votre ordinateur. Une fois complété, nous le faire suivre par courriel à info@loisirslarelance.org ou le déposer à notre bureau.

Nom : _____ Prénom : _____

Courriel : _____

Date de la demande : _____ Téléphone : _____
Jour / mois / année

1- Nom du cours : _____

Jour : _____ Heure : _____ Session : _____

Nombre de semaines _____ Coût pour la session _____ Date du dernier cours suivi : _____
Jour / mois / année

2- Nom du cours : _____

Jour : _____ Heure : _____ Session : _____

Nombre de semaines _____ Coût pour la session _____ Date du dernier cours suivi : _____
Jour / mois / année

3- Nom du cours : _____

Jour : _____ Heure : _____ Session : _____

Nombre de semaines _____ Coût pour la session _____ Date du dernier cours suivi : _____
Jour / mois / année

RAISON DE L'ANNULATION (Cochez la case la plus représentative et commentez au besoin) :

- ☐ ne répond pas aux attentes ☐ niveau du cours ne convient pas ☐ raison de santé ☐ proche aidant
☐ conflit d'horaire ☐ changement d'horaire / de cours ☐ déménagement ☐ autre

Commentaire : _____

Attention : Veuillez prévoir un délai pour l'analyse de la demande et la procédure de remboursement.

| | |
|---|--|
| ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | <i>\$ session / nb de cours = prix unitaire X coût unitaire par nb cours à rembourser Appliquer les frais d'administration</i> |
| REMBOURSEMENT FAIT : <input type="checkbox"/> DATE : _____ Montant remis : _____ Frais applicable de 10 \$: <input type="checkbox"/> Numéro de facture / Référence _____ | Mode de paiement: Remboursement sur carte crédit <input type="checkbox"/> Note de crédit au dossier <input type="checkbox"/> Spécimen de chèque demandé pour dépôt au compte <input type="checkbox"/> Signature du bénévole : |