



Formulaire demande remboursement

Date :

Remboursement demandé :

Inscription _____ Compétition _____ Autres (spécifiez) _____

Info du Patineur : *(lettre moulée)*

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ # App : _____

Ville : _____ Province : _____

Tél : _____ Groupe : _____

Émission du chèque : *(lettre moulée)*

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ # App : _____

Ville : _____ Province : _____

Tél : _____

Signature du demandeur : _____

À l'usage du comité :

Date d'acceptation du formulaire :

Représentant :

Chèque : #

Signature Trésorier :