

Association soccer de St-Leonard



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

ASSOCIATION DE SOCCER SAINT-LÉONARD

Informations du joueur / demandeur

- Nom du joueur : _____
- Date de naissance : ____ / ____ / ____
- Catégorie : _____
- Adresse : _____
- Ville : _____ Code postal : _____
- Nom du demandeur : _____
- Tél. cellulaire : _____
- Courriel : _____
- Signature du demandeur : _____
- Date : ____ / ____ / ____

Motif / explication de la demande

Saison : été hiver

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Mode de remboursement désiré : Interac (courriel) Interac (cellulaire)

AUCUNE DEMANDE DE REMBOURSEMENT ACCEPTÉE
> APRÈS LE 1 JUILLET POUR LA SAISON ESTIVALE
> APRÈS LE 1 DÉCEMBRE POUR LA SAISON HIVERNALE

FRAIS NON REMBOURSABLE

- Frais d'affiliation
- Frais d'uniforme
- Frais de plateforme Spordle

PROCÉDURE POUR SOUMETTRE UNE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

- Compléter le formulaire ci-dessus.
- Envoyer le formulaire à **soccerstleonard@outlook.com**.
- Le remboursement sera effectué par virement Interac (courriel ou cellulaire).
- Les demandes envoyées après la date limite ne seront pas acceptées.