



SOCCER VALLÉE-DE-LA GATINEAU

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

IDENTIFICATION DU JOUEUR

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____ Catégorie : **U-**_____

Adresse : _____

IDENTIFICATION DU PARENT

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : (____) _____ Courriel : _____

RAISON DU REMBOURSEMENT :

- Blessure hors soccer avant le début de la saison (joindre billet médical)
- Déménagement
- Retrait après le premier match d'essai
- Autre : _____

Si vous êtes parti avec l'uniforme à la première pratique, des frais de 25 \$ seront appliqués.

Les frais d'affiliation de 33 \$ ne sont pas remboursable après le 1^{er} mai 2018.

Les inscriptions par la *fondation Bon-Départ* ne sont pas remboursables.

Envoyez votre formulaire le plus tôt possible à l'adresse suivante : info@soccervg.com

Signature du parent

date de la demande

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Coût de l'inscription	95 – 85 – 80 – 75 – 70 - 55
Frais d'affiliation (33 \$)	
Frais pour les matchs écoulés depuis le début de la saison (5 \$ par match)	
Frais pour l'uniforme (25 \$)	
Montant remboursé	

**Le remboursement sera effectué par chèque et envoyé par la poste à l'adresse indiqué ci-dessus.*