# D:\Vanier camp\2017 gestion et direction\Gestion\Graphisme\Logofinal\Logo\logo_supercamp_2016_cheetah.jpgDemande de remboursement

**Été 2018**

**Votre demande de remboursement doit être faite par écrite, signée et transmise par courriel à l’adresse** [supercamp@vaniercollege.qc.ca](mailto:supercamp).

* Nous remboursons les semaines complètes seulement.
* Pour recevoir un remboursement, il faut demander une annulation au moins 10 jours avant le début de la session pour laquelle vous voulez être remboursé.
* Les remboursements sont effectués par chèque dans un délai de 30 jours suivant la demande.
* Des frais administratifs de 10 % sont non-remboursables.

**Nom de l’enfant inscrit au camp** :

**Raison de la demande de remboursement** :

Je souhaite désinscrire mon enfant au programme suivant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semaine du 25 au 29 Juin** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 2 au 6 juillet** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 9 au 13 Juillet** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 16 au 20 Juillet** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 23 au 27 Juillet** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 30 Juillet au 3 Août** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 6 au 10 Août** | **Nom du Programme :** |  | **Service de supervision prolongé/cours de natation** |
| **Semaine du 13 au 17 Août** | **Nom du Programme :** |  | **Service d’accueil prolongé/ cours de natation** |

Nom de la personne à qui le chèque sera émis :

Numéro de téléphone :      

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Réservé à l’administration

*Reçue par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Reçu par courriel Reçu en personne*

*Traitée par* : *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date* *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ca*lcul*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_