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

**Mars 2018**

**Votre demande de remboursement doit être remplie par écrit, signée et transmise par courriel à** supercamp@vaniercollege.qc.ca.

* Nous remboursons la semaine complète seulement.
* Le remboursement pour une annulation sera applicable si la demande de remboursement est reçue au moins 10 jours avant le début de la session pour laquelle vous désirez être remboursé.
* Les remboursements sont effectués par chèque dans un délai de 30 jours suivant la demande.
* Des frais administratifs de 10 % non-remboursables s’appliquent à toute demande.

**Nom de l’enfant inscrit au camp** :

 **Raison de la demande de remboursement** :

Je souhaite désinscrire mon enfant au programme suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]  Semaine du 5 au 9 mars** | **Aventuriers** |  |
| **[ ]  Semaine du 5 au 9 mars**  |  **Super Skieurs** |  |

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*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_