

NATATION – Session Été 2022

Demandes de changement / remboursement

➔ SVP RETOURNER LE FORMULAIRE À : remboursement@ville.vaudreuil-dorion.qc.ca

| | | | | | |
|---|--|--------|----------------------|-------|--------|
| Date de la demande | _____ | | | | |
| | Jour / Mois / Année | | Heure | | |
| Type de demande | <input type="checkbox"/> Remboursement <input type="checkbox"/> Transfert <input type="checkbox"/> Note de crédit <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | | | |
| Nom de la personne inscrite | | | | | |
| Adresse | | | | | |
| Ville et code postal | | | | | |
| Téléphone * | 1 : | | | | |
| | 2 : | | | | |
| | Courriel : | | | | |
| Inscrit au cours | Niveau | | Jour | | Heures |
| Raison (s) de la demande | | | | | |
| Nom du parent | | | | | |
| Signature du requérant | | | | | |
| RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE LA VILLE DE VAUDREUIL-DORION | | | | | |
| Demande traitée le | | | | Par : | |
| Remplir si REMBOURSEMENT | Montant payé : | | Frais d'annulation : | | |
| | Montant accordé : | | | | |
| Remplir si NOTE DE CRÉDIT | Montant payé : | | Frais d'annulation : | | |
| | Montant accordé : | | | | |
| Remplir si TRANSFERT | Cours : | NIVEAU | JOUR | HEURE | |
| | Transféré à : | NIVEAU | JOUR | HEURE | |
| Remarques : | Nombre de cours suivis : Notes responsable : | | | | |
| Courriel envoyé le : | | | | | |