



Formulaire de remboursement Frais d'inscription de compétition

Nom du patineur : _____
 Nom du parent : _____
 Adresse postal : _____
 Numéro de téléphone : _____
 Signature du parent : _____

N.B. Pour chaque compétition vous devez fournir une copie des résultats avec le nom de l'enfant en surbrillance. Sans cela votre demande **sera rejetée**. Le montant du remboursement est basé sur la politique de remboursement de compétition établie par le conseil d'administration. Les remboursements admissibles sont ceux des compétitions d'une même année fiscale. L'année fiscale du club est du 1^{er} avril au 31 mars. **Date limite d'envoi du formulaire 31 mars. Le sceau de la poste en faisant foi. Aucun retard ne sera accepté sous aucune considération.**

Description	
Nom de la compétition	Montant payé
Total :	

Section réservée à l'usage des membres du conseil d'administration de Patinage Gatineau

Montant remboursé : _____
 Date : _____
 Numéro du chèque : _____
 Signature du membre du comité : _____