



IMPORTANT—Lire la politique de remboursement sur le site internet du Club avant de soumettre votre demande.

Veuillez compléter et retourner ce formulaire à l'un de nos bureaux.

● Stade Honco, Bureau 208, 8087 boulevard du Centre-Hospitalier, Lévis, G6X 1L3

● Centre culturel de Lévis, 36 rue Valère-Plante, Lévis, G6V 6Z5

## 1. IDENTIFICATION DU JOUEUR

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b> (AAAA-MM-JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresse résidentielle</b> (No civique, rue, ville)	<b>Code postal</b>	<b>Sexe</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
<b>Téléphone résidentiel</b>	<b>Catégorie (U-4, U-5, etc)</b>	<b>Volet</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Récréatif <input type="checkbox"/> Compétitif

## 2. IDENTIFICATION DU PARENT POUR ÉMISSION DU CHÈQUE

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Téléphone cellulaire</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresse résidentielle</b> (No civique, rue, ville)	<b>Code postal</b>	<b>Téléphone résidentiel</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Courriel</b>		
<input type="text"/>		

## 3. DATE LIMITE ET FRAIS

Niveau	Saison estivale	Saison hivernale
U-09 à senior A/AA	1er juin	1er novembre
U-04 à U-18 récréatif	15 juin	1er novembre

### Frais d'annulation

- Seule la date de réception du formulaire par le club sera prise en compte pour le calcul des retenues.
- 10% de la cotisation sera retenue si les activités ne sont pas débutées.
- 10% de la cotisation + un prorata des activités ayant eu lieu seront retenus si les activités sont débutés.
- En cas de blessure, une demande peut être faite tout au long de la saison avec le dépôt d'une preuve médicale. Le joueur ne pourra pas revenir au jeu suite à la demande de remboursement.

## 4. RAISON DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Montant payé au moment de l'inscription

 \$

Raison de la demande de remboursement

## 4. SIGNATURE DU PARENT

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

#E16 -	#H16 -	SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION						
Date de réception	# passeport	# chèque	Frais administratif	# de match joué	# de match total	Retenu prorata (joués/total x coût initial)	Montant remboursé	Responsable
		Chèque détruit						
		Oui	Non					