

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Information du joueur

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Sexe (F ou M) : _____ Catégorie : U- _____

Raison de la demande de remboursement

Conflit d'horaire avec une autre activité.

Manque d'intérêt de la part du jeune.

Insatisfait du travail des entraîneurs.

Insatisfait de la gestion du club.

Conflit avec d'autres parents de joueurs.

Déménagement.

Blessure.

Autres : _____

Remboursement

Montant du remboursement : _____

Réception du reçu : Oui Non

Signature : _____
(parent/tueur)

Signature : _____
(coordonnateur ou membre du C.A.)

Date : _____

