



UNION LANAUDIÈRE SUD

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

### Procédure pour la demande de remboursement

- Compléter ce formulaire demande de remboursement
- Faire parvenir ce formulaire à [info@socceruls.com](mailto:info@socceruls.com)

### Informations du joueur / de la joueuse

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

### Sélectionnez un mode de remboursement :

- Crédit prochaine saison
- Remboursement fait selon le mode de paiement lors de l'inscription

### Raison de la demande :

- Blessure ou maladie (envoyez par courriel les certificats médicaux à [info@socceruls.com](mailto:info@socceruls.com))

- Raison personnelle \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ À L'ULS		
Date :	Montant Accordé:	Approuvé par:

