



Demande de remboursement de surcharge pour une activité de loisir ou culture

Prénom et nom du participant : _____

Date de naissance : _____

Prénom et nom de la personne à charge (si applicable) :

Date : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Activité pratiquée : _____

Signature (parent si la personne est mineure) : _____

SECTION RÉSERVÉE AU DIRECTEUR GÉNÉRALE

Montant validé à être remboursé : _____

Numéro du chèque : _____

Posté le : _____

Signature de l'administrateur : _____