**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

Activités de loisir

**Si l’activité est déjà commencée et que le client désire mettre fin à l’inscription, il doit payer au moins le coût des services déjà reçus en plus d’une pénalité prévue par la Loi. Cette pénalité doit correspondre au plus petit des montants suivants : 50 $ ou 10 % des services non encore reçus. Prévoir un délai de 3 à 4 semaines pour le remboursement.**

|  |
| --- |
| **1. Renseignements sur l’identité du demandeur** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de famille du demandeur pour le remboursement       | Prénom      | Sexe[ ]  Féminin [ ] Masculin |
| Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)      | Ville      | Province      |
| Code postal      | Téléphone (domicile)      | Téléphone (travail)      | poste      |

|  |
| --- |
| **2. Renseignements relatifs à la demande** |

|  |
| --- |
| Activité      |
| Nom de l’organisme, s’il y a lieu      |
| Nom du ou des participants      |
| Numéro du reçu      | Montant payé lors de l’inscription (joindre le reçu)      $  |
| Arrondissement auquel la demande est adressée□ Beauport □ Charlesbourg □ La Cité-Limoilou ☒ La Haute-Saint-Charles □ Les Rivières □ Sainte-Foy–Sillery–Cap-Rouge |

|  |
| --- |
| **3. Raison de la demande de remboursement** |

Joindre les pièces justificatives s’il y a lieu

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **4. Autre** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Je certifie avoir lu et compris l’information demandée et avoir fourni les renseignements exigés de façon exacte et complète. | Date (aaaa-mm-jj)      |

|  |
| --- |
| **5. Envoi de votre formulaire** |

|  |
| --- |
| **Faire parvenir ce formulaire dûment rempli par courriel à l’organisme qui dispense l’activité :*** Les Camps Odyssée inc. : josee.drapeau@ville.quebec.qc.ca

**ou** * Corporation des Loisirs de Neufchâtel, Secteur Ouest : clnso.info@videotron.ca
 |

|  |
| --- |
| **6. Réservé à l’administration** |

|  |  |
| --- | --- |
| Reçu le      | Par      |
| Demande [ ]  Refusée [ ]  Acceptée |
| Code budgétaire      | Description      |
| Numéro de l’inscription      | [ ]  Taxable [ ]  Non taxable |
| Calcul du montant :  **$** - 50 $ ou 10 % =  **$** |
| Commentaires      |
| Autorisé par :      | Date (aaaa-mm-jj) |
|       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |