

**CLUB DE DÉVELOPPEMENT SPORTIF  
ET CULTUREL DE ROSEMONT**3430, rue de Bellechasse, 2<sup>e</sup> étage

Tél.: (514) 872-6596

Courriel : info@cdscr.qc.ca

Site Web: www.cdscr.qc.ca

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU CRÉDIT**

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner au C.D.S.C.R.

*ÉCRIRE EN LETTRES CARRÉES S.V.P.***RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX:****NOM DU PARTICIPANT:**

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TÉL. RÉSIDENCE:

BUREAU:

CELLULAIRE:

COURRIEL:

**RENSEIGNEMENTS SUR LE COURS****INSCRIT AU COURS DE:**

JOUR(S):

HEURE DU COURS:

DATE DE DÉBUT DU COURS:

ENTRAÎNEUR/SPÉCIALISTE:

REÇU #:

**RAISON DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT: (Veuillez expliquer)****VOUS DEMANDEZ UN:**

REMBOURSEMENT:

LETTRE DE CRÉDIT:

(Valide pour un an)

**NB: Cette demande ne garantit pas un remboursement ou un crédit. Votre demande sera remise à l'administration du CDSCR.**\_\_\_\_\_  
Signature\_\_\_\_\_  
Date**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION****DEMANDE REÇUE PAR:**

DATE :

HEURE:

Montant remboursé :

100 DOLLARS

Paiement (type) Chèque #: \_\_\_\_\_

Lettre de Crédit #: \_\_\_\_\_

Tarification d'accessibilité: \_\_\_\_\_ %

%

=

\$ \_\_\_\_\_

Vérifié par:

Date:

Reçu Sport Plus #: