



FORMULAIRE DE TRANSFERT D'ACTIVITÉS

Loisirs et bibliothèque

PROGRAM TRANSFER FORM

Recreation and Library

Nom du participant / *Participant's name* : _____

Programme initial/ *First Program* : _____

(nom, niveau, jours / name, level, days)

Nouveau programme/*New program*: _____

(nom, niveau, jours / name, level, days)

Raison du transfert/ *Transfer reason* : _____

Nom du parent-payeur / *Paying parent's name* : _____

(Si nécessaire / If needed)

Numéro de téléphone / *Phone number* : _____

Des frais administratifs de 10\$ sont exigés pour chaque demande de transfert.
Le remboursement demandé vous sera remis dans un délai de 4 à 6 semaines (*s'il y a lieu*).

*Please note that there will be a \$10 administration fee applicable for each transfer request.
Please allow 4 to 6 weeks for the refund to be issued (if applicable).*

Date : _____ Signature : _____

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION / OFFICE USE ONLY			
A	Montant payé à l'inscription	=	
B	Prix du nouveau cours	=	
C	Frais administratifs	=	
D	Montant total à payer /rembourser (A-B-C)	=	
Frais de transfert payés par :			
Mode d'encaissement initial :			
Numéro de facture initiale/Autorisation Internet/Date :			
Mode de remboursement :			
Remboursement effectué le (demande envoyée le):			
Autorisation :			