



FORMULAIRE D'ANNULATION D'ACTIVITÉS

Loisirs et bibliothèque

PROGRAM CANCELLATION FORM

Recreation and Library

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

Programme / *Program* : _____
 (nom, jours / name, days)

Raison de l'annulation / *Cancellation reason* : _____

Nom du parent-payeur / *Paying parent's name* : _____
 (Si nécessaire / If needed)

Numéro de téléphone / *Phone number* : _____

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Des frais de 10\$ sont exigés pour toute demande de remboursement. Aucun remboursement ne sera émis après le premier cours, sauf pour un problème de santé (lettre du médecin traitant requise) ou dans le cas d'un déménagement hors secteur (preuve de la nouvelle adresse requise). Le montant du remboursement sera alors calculé au prorata du nombre de classes écoulées au moment de la réception de ce formulaire au service des loisirs. Le remboursement vous sera remis dans un délai de 4 à 6 semaines.

REFUND POLICY

All cancellations and refund requests are subject to a \$10 cancellation fee. No refunds once the course has started, except for health problems (Medical proof required) or a move out of the area (proof of new civic address required). In such case, reimbursement is calculated on a pro rata basis to the number of classes elapsed upon receipt of this form at the Recreation Department. Please allow 4 to 6 weeks for the accounting department to issue a refund cheque.

Date : _____ Signature : _____

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION / OFFICE USE ONLY			
A	Montant payé à l'inscription	=	
B	Prix par cours _____ X # de cours participés _____	=	
C	Frais administratifs	=	
D	Montant total remboursé (A-B-C)	=	
Mode d'encaissement :			
Numéro de facture/Autorisation Internet :		Date:	
Mode de remboursement :			
Remboursement effectué le (demande envoyée le):			
Autorisation :			