



## Demande de remboursement ou de crédit

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Niveau: \_\_\_\_\_

Raison de la demande de remboursement ou de crédit : \_\_\_\_\_

REMBOURSEMENT

CRÉDIT

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

No. De téléphone: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Remettre le tout au bureau de l'Express situé au 1450, boul. Pie X (coin du Souvenir) local 205 ou par courriel à [info@expresslaval.com](mailto:info@expresslaval.com)

### POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

Frais d'administration de 50\$ non remboursable en tout temps, la demande doit être faite sur le formulaire de l'Express

Avant le 1er septembre : 75%

Avant la 1ère joute : 50%

Après la 1ère joute : 25%

AUCUNE REMBOURSEMENT APRÈS LE 15 NOVEMBRE

Réservé à l'administration

Décision prise par le comité exécutif : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_