



ASSOCIATION RÉGIONALE DE FOOTBALL LAURENTIDES / LANAUDIÈRE

ANNULATION D'INSCRIPTION

Joueur : _____
Nom Prénom

Parent/tuteur : _____
Nom Prénom

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Catégorie : ☐ atome ☐ moustique ☐ pee-wee ☐ bantam ☐ midget ☐ junior

Raison : _____

Signature parent : _____ Date : _____

IMPORTANT :

- Aucun remboursement après le 15 juillet ;
- Allouer 30 jours pour le traitement du remboursement ;
- Le remboursement sera effectué au nom du responsable tel qu'inscrit dans votre dossier famille ;
- Le remboursement sera effectué avec la méthode de paiement utilisée à l'inscription (chèque ou carte de crédit)

Ce formulaire doit être retourné au local de l'Association avec tout l'équipement, pour traitement

RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

RETOUR DES ÉQUIPEMENTS (✓)			PRATIQUE		PARTIE	
Casque & mentonnière	Épaulettes	7 protecteurs	Chandail	Pantalon	Chandail	Pantalon

CALCUL DU REMBOURSEMENT

☐ 10% (avant le début des pratiques) ☐ 50% (du début des pratiques au 15 juillet inclusivement)

Joueurs de la même famille :	niveau	payé	ajustement
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Montant remboursé : _____ \$ Numéro de suivi : _____

Par : _____ date : _____