



## Remboursement de compétitions Septembre 2017 à mars 2018

Prénom et nom: \_\_\_\_\_

# Patinage Canada: \_\_\_\_\_

No.	Compétitions	Date (aa/mm/jj)	Coût	Remboursé 50%	À payer
1					
<b>Total à rembourser</b>					

Nom de la personne à qui adresser le chèque:

\_\_\_\_\_

Signature du parent:

\_\_\_\_\_

Signature du trésorier:

\_\_\_\_\_

***Date limite pour demander votre remboursement: 30 mars 2018 P.S.***

***Joindre la copies de la feuille de résultats de la compétition.***