



Remboursement de compétitions

Prénom et Nom : _____

de Patinage Canada : _____

NO.	Compétition	Date	Coût	Remboursement 50% (maximum 50\$)	À payer
1					
Total à rembourser :					

Nom de la personne à qui adresser le chèque : _____

Signature du parent : _____

Signature du trésorier: _____

Date limite pour demander votre remboursement : **31 mars 2020**

Vous devez obligatoirement joindre une copie de la feuille des résultats de la compétition.

Remettre le tout à **Jolyane Giroux**