



Formulaire de demande de remboursement de compétition

**PROVINCIAUX**

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_

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

No	Compétition	Date	Coût	Remboursement 100%	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 avril 2022

Vous devez obligatoirement joindre une copie de la feuille des résultats de la compétition ainsi qu'une copie de la facture de la compétition.

Remettre le tout à **Patricia Béliveau**