# A picture containing text, clipart, vector graphics Description automatically generatedDemande de remboursement

**Été 2023**

**Votre demande de remboursement doit être faite par écrite, signée et transmise par courriel à l’adresse**

[info@campjour.com](mailto:info@campjour.com)

* Nous ne remboursons que les semaines complètes.
* Afin d’obtenir un remboursement, ce formulaire doit nous être parvenu au moins 10 jours avant le début de la semaine.
* Les remboursements sont effectués par carte de crédit ou chèque dans un délai de 30 jours ouvrables suivant la réception de ce formulaire.
* Des frais administratifs de 10% sont appliqués à toute annulation.

**Nom de l’enfant inscrit**:

**Raison de la demande de remboursement**:

**Je souhaite désinscrire mon enfant du programme suivant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programme:** Sciences | **Semaine 1 du 3 au 7 juillet**  **Semaine 2 du 10 au 14 juillet**  **Semaine 3 du 17 au 21 juillet**  **Semaine 4 du 24 au 28 juillet** | **Semaine 5 du 31 juillet au 4 août**  **Semaine 6 du 7 au 11 août**  **Semaine 7 du 14 au 18 août**  **Semaine 8 du 21 au 25 août** |
| **Programme:** Cardio Ninja | **Semaine 1 du 3 au 7 juillet**  **Semaine 2 du 10 au 14 juillet**  **Semaine 3 du 17 au 21 juillet**  **Semaine 4 du 24 au 28 juillet** | **Semaine 5 du 31 juillet au 4 août**  **Semaine 6 du 7 au 11 août**  **Semaine 7 du 14 au 18 août**  **Semaine 8 du 21 au 25 août** |
| **Programme:** Danse | **Semaine 1 du 3 au 7 juillet**  **Semaine 2 du 10 au 14 juillet**  **Semaine 3 du 17 au 21 juillet**  **Semaine 4 du 24 au 28 juillet** | **Semaine 5 du 31 juillet au 4 août**  **Semaine 6 du 7 au 11 août**  **Semaine 7 du 14 au 18 août**  **Semaine 8 du 21 au 25 août** |
| Service de garde | **Semaine 1 du 3 au 7 juillet**  **Semaine 2 du 10 au 14 juillet**  **Semaine 3 du 17 au 21 juillet**  **Semaine 4 du 24 au 28 juillet** | **Semaine 5 du 31 juillet au 4 août**  **Semaine 6 du 7 au 11 août**  **Semaine 7 du 14 au 18 août**  **Semaine 8 du 21 au 25 août** |

Nom de la personne à qui le chèque sera émis :       Numéro de téléphone :      

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

## **Réservé à l’administration**

*Reçue par: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Réception par courriel  Réception en main propre  Corr. administrative*

*Traitée par: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Calcul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_