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

**Été 2024**

**Votre demande de remboursement doit être faite par écrite et transmise en personne au camp ou par courriel à l’adresse**

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 virement électronique 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 2 au 5 juillet****[ ] Semaine 2 du 8 au 12 juillet****[ ] Semaine 3 du 15 au 19 juillet****[ ] Semaine 4 du 22 au 26 juillet** | **[ ] Semaine 5 du 29 juillet au 2 août****[ ] Semaine 6 du 5 au 9 août****[ ] Semaine 7 du 12 au 16 août** |
| **Programme:** Cardio Ninja | **[ ] Semaine 1 du 2 au 5 juillet****[ ] Semaine 2 du 8 au 12 juillet****[ ] Semaine 3 du 15 au 19 juillet****[ ] Semaine 4 du 22 au 26 juillet** | **[ ] Semaine 5 du 29 juillet au 2 août****[ ] Semaine 6 du 5 au 9 août****[ ] Semaine 7 du 12 au 16 août** |
| **Programme:** Danse | **[ ] Semaine 1 du 2 au 5 juillet****[ ] Semaine 2 du 8 au 12 juillet****[ ] Semaine 3 du 15 au 19 juillet****[ ] Semaine 4 du 22 au 26 juillet** | **[ ] Semaine 5 du 29 juillet au 2 août****[ ] Semaine 6 du 5 au 9 août****[ ] Semaine 7 du 12 au 16 août** |
| **Programme:** Arts | **[ ] Semaine 1 du 2 au 5 juillet****[ ] Semaine 2 du 8 au 12 juillet****[ ] Semaine 3 du 15 au 19 juillet****[ ] Semaine 4 du 22 au 26 juillet** | **[ ] Semaine 5 du 29 juillet au 2 août****[ ] Semaine 6 du 5 au 9 août****[ ] Semaine 7 du 12 au 16 août** |
| **Programme:** Immersion anglaise | **[ ] Semaine 1 du 2 au 5 juillet****[ ] Semaine 2 du 8 au 12 juillet****[ ] Semaine 3 du 15 au 19 juillet****[ ] Semaine 4 du 22 au 26 juillet** | **[ ] Semaine 5 du 29 juillet au 2 août****[ ] Semaine 6 du 5 au 9 août****[ ] Semaine 7 du 12 au 16 août** |
| Service de garde | **[ ] Semaine 1 du 2 au 5 juillet****[ ] Semaine 2 du 8 au 12 juillet****[ ] Semaine 3 du 15 au 19 juillet****[ ] Semaine 4 du 22 au 26 juillet** | **[ ] Semaine 5 du 29 juillet au 2 août****[ ] Semaine 6 du 5 au 9 août****[ ] Semaine 7 du 12 au 16 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_