



Remboursement des frais de résidents Sports de glace 2019-2020

IDENTIFICATION DU PARENT PAYEUR		
Nom et prénom		
Adresse	Ville Saint-Jean-sur-Richelieu	Code postal
Téléphone maison	Téléphone cellulaire	Courriel

IDENTIFICATION DU 1 ^{ER} PARTICIPANT		
Nom et prénom		Date d'inscription
Adresse (si différente du parent)	Ville Saint-Jean-sur-Richelieu	Code postal
Date de naissance	No. de facture	Sports LHMSJ <input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DU 2 ^E PARTICIPANT		
Nom et prénom		Date d'inscription
Adresse (si différente du parent)	Ville Saint-Jean-sur-Richelieu	Code postal
Date de naissance	No. de facture	Sports LHMSJ <input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DU 3 ^E PARTICIPANT		
Nom et prénom		Date d'inscription
Adresse (si différente du parent)	Ville Saint-Jean-sur-Richelieu	Code postal
Date de naissance	No. de facture	Sports LHMSJ <input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DU 4 ^E PARTICIPANT		
Nom et prénom		Date d'inscription
Adresse (si différente du parent)	Ville Saint-Jean-sur-Richelieu	Code postal
Date de naissance	No. de facture	Sports LHMSJ <input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/>

Total du remboursement

N.B. Joindre les preuves d'inscriptions
Date limite pour les demandes de remboursement : 30 novembre 2019

Prière de retourner le formulaire, par courriel, à l'adresse suivante : l.gagnon@sjsr.ca