



DEMANDE DE REMBOURSEMENT / ANNULATION CAMP DE JOUR

Pour toute annulation ou pour tout changement aux inscriptions du camp de jour, des frais d'administration de 15 \$ par semaine et par enfant seront appliqués.

La demande doit être complétée via le présent formulaire et transmise au plus tard le 15 juin pour les semaines 1 à 4 et avant le 6 juillet pour les semaines 5 à 9.

Nous rembourserons via le paiement initial ou par chèque.

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU PAYEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Province : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____
Adresse courriel: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DE L'ENFANT

*Les semaines à annuler doivent être les mêmes pour chaque enfant.
Si ce n'est pas le cas, veuillez remplir un formulaire chacun

1. Nom : _____ Prénom : _____
2. Nom : _____ Prénom : _____
3. Nom : _____ Prénom : _____

RAISON DU DÉSISTEMENT

Raison médicale (veuillez joindre une pièce justificative)* Vacances
 Déménagement Autres : _____

SEMAINES À ANNULER

Semaine 1 – 25 au 28 juin Semaine des découvertes – lundi, 19 août
 Semaine 2 – 2 au 5 juillet Semaine des découvertes – mardi, 20 août
 Semaine 3 – 8 au 12 juillet Semaine des découvertes – mercredi, 21 août
 Semaine 4 – 15 au 19 juillet Semaine des découvertes – jeudi, 22 août
 Semaine 5 – 22 au 26 juillet Semaine des découvertes – vendredi, 23 août
 Semaine 6 – 29 juillet au 2 août
 Semaine 7 – 5 au 9 août
 Semaine 8 – 12 au 16 août

SIGNATURE DU DEMANDEUR

J'atteste que les renseignements sont exacts. Date (aaaa/mm/jj) : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Session : _____ Date du jour : _____ Note : _____
Coût : _____ Frais administratifs : _____ Montant à rembourser : _____
Complété par : _____ Approuvé par : _____

Veuillez faire parvenir votre formulaire dûment complété à :

campdejour@candiac.ca