



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DIVERS

Chèque émis à l'ordre de		
Adresse :	Ville	Code postal
Nom du participant		
Demandé par		
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Adresse courriel	

	Montant
<input type="checkbox"/> Formation entraîneurs	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Formation arbitres	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Affiliation arbitres	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) <input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

Toute demande de remboursement doit être accompagnée d'un reçu officiel de paiement

Réservé Finance club de soccer de Cantley

Numéro Chèque : _____ Date : _____ Montant : _____

Saison : _____

Description : _____

Approuvé par : _____

Les frais encourus doivent avoir au préalable été autorisé par le club de soccer de Cantley.

Le club de soccer Cantley se réserve le droit de refuser toute demande de remboursement non justifié.

Veuillez allouer un minimum de 14 jours pour le traitement de la demande après réception.

Faire parvenir votre demande et reçus au : Club de Soccer de Cantley, 8 chemin River, Cantley, Québec, J8V 2T9

www.soccercantley.qc.ca