

Si l'activité est déjà commencée et que le client désire mettre fin à l'inscription, il doit payer au moins le coût des services déjà reçus en plus d'une pénalité.

### 1. Renseignements sur l'identité du demandeur

Nom de famille du demandeur pour le remboursement	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)		Ville	Province Québec
Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	poste

### 2. Renseignements relatifs à la demande

Activité	
Nom de l'organisme, s'il y a lieu Loisirs Ste-Geneviève	
Nom du ou des participants	
Numéro du reçu	Montant payé lors de l'inscription (joindre le reçu) \$
Arrondissement où se déroule l'activité <input type="checkbox"/> Beauport <input type="checkbox"/> Charlesbourg <input type="checkbox"/> La Cité-Limoilou <input type="checkbox"/> La Haute-Saint-Charles <input type="checkbox"/> Les Rivières <input type="checkbox"/> Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge	

### 3. Raison de la demande de remboursement

Joindre les pièces justificatives s'il y a lieu

--

### 4. Autre

<input type="checkbox"/> Je certifie avoir lu et compris l'information demandée et avoir fourni les renseignements exigés de façon exacte et complète.	Date (aaaa-mm-jj)
--	-------------------

### 5. Envoi de votre formulaire

<b>À joindre à votre formulaire :</b> Le reçu de l'inscription et les pièces justificatives nécessaires
<b>Faire parvenir ce formulaire dûment rempli par courrier ou par courriel à l'organisme qui dispense l'activité :</b> Consultez le répertoire des organismes sur <i>Mes loisirs en ligne</i> pour obtenir les coordonnées.

### 6. Réserve à l'administration

Reçu le	Par
Demande <input type="checkbox"/> Refusée <input type="checkbox"/> Acceptée	
Code budgétaire	Description
Numéro de l'inscription	<input type="checkbox"/> Taxable <input type="checkbox"/> Non taxable
Calcul du montant : \$ - (pénalité) = \$	
Commentaires	
Autorisé par :	Date (aaaa-mm-jj)