



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT (CAMP DE JOUR)

Faire parvenir par courriel info@avironboucherville.com

NB : Aucune demande ne sera traitée sans la réception du formulaire de remboursement

Dates du camp de jour

Nom du camp de jour

Nom de l'enfant

Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Mode de paiement désiré

Personne recevant le remboursement

Adresse postale

Numéro de téléphone

Courriel

Raison de la demande