



Formulaire de remboursement

CARTE ACCÈS-LOISIRS

Année 2021

Renseignement sur le titulaire de la carte accès-loisirs

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Renseignement sur la carte accès-loisirs

Provenance de la carte :

Saint-Hyacinthe

Montant payé :

Mont St-Hilaire

Montant payé :

Beloeil

Montant payé :

Sorel-Tracy

Montant payé :

Autre : _____

Montant payé :

Durée de l'abonnement : Du _____ Au _____

Activités : _____

Renseignement sur la personne à rembourser (si différent du titulaire)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Documents à fournir avec la demande de remboursement

Copie de la carte accès-loisirs

Preuve d'achat (facture)

Preuve d'achat d'activité (si applicable)

Signature de la personne à rembourser : _____ Date : _____

Section réservée à l'administration

Formulaire : 2021 - _____

Autorisé par : _____