



## Demande de remboursement

Toute inscription est ferme et définitive et aucun remboursement ne sera possible.

Ce formulaire est prévu pour les demandes de remboursement partiels pour les cas suivants :

Demande(s)	Montant (remplir si nécessaire)	A fournir
<input type="checkbox"/> Chèques ANCV	_ _ _  €	<i>Chèques ANCV</i>
<input type="checkbox"/> Pass 92	_ _ _  €	<i>Pass 92</i>
<input type="checkbox"/> Réduction membres de la même famille <input type="checkbox"/> pour 2 adhérents <input type="checkbox"/> pour 3 adhérents <input type="checkbox"/> pour 4 adhérents <input type="checkbox"/> pour 5 adhérents et +	-10 € x 2 = - <b>20 €</b> -15 € x 3 = - <b>45 €</b> -20 € x 4 = - <b>80 €</b> -25 € x  _  € =  _ _ _  €	<i>Noms et prénoms :</i> ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>Montant total demandé</b>	_ _ _  €	

Remboursement souhaité :     par chèque     par virement (fournir un RIB)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Transmettre cette fiche et les justificatifs sous enveloppe directement au moniteur d'escalade ou envoi par la poste à l'adresse suivante :

**ASPALA Antony Escalade**  
**Complexe sportif La Fontaine - Arnaud Beltrame**  
**16 Rue Pierre Kohlmann**  
**92160 ANTONY**

Cadre réservé à l'association	Règlement effectué le :  _ _   _ _   _ _
-------------------------------	--