

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 = - 20 € -15 € x 3 = - 45 € -20 € x 4 = - 80 € -25 € x _ € = _ _ _ €	<i>Noms et prénoms :</i>
Montant total demandé	_ _ _ €	

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 : _ _ _ _ _ _
-------------------------------	------------------------------------------