

Demande de remboursement

Nom de l'adhérent : Prénom de l'adhérent :

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 (à remplir)	A fournir
<input type="checkbox"/> Remboursement COVID Adhérents en 2020-2021 qui ne renouvellent pas leur adhésion (80€ jeunes / 110€ adultes).	_ _ _ €	Noms et prénoms :
<input type="checkbox"/> Chèques ANCV	_ _ _ €	Chèques ANCV
<input type="checkbox"/> Pass +	_ _ _ €	Coupon Pass +
<input type="checkbox"/> Pass'sport	5 0 €	Document Pass'sport
<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 _ € = _ _ _ €	Noms et prénoms :
Montant total demandé	_ _ _ €

Mode de Remboursement (virement préconisé) : par virement (fournir un RIB) par chèque

Coordonnées pour l'envoi postal :

Nom : Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse (bâtiment.) :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

Transmettre cette fiche et les justificatifs sous enveloppe au moniteur d'escalade ou envoyer 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 : |_|_|/|_|_|/|_|_|