

## Demande de remboursement 2025-2026

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"/> Chèques CE	_ _ _  €	Chèques CE
<input type="checkbox"/> Chèques ANCV	_ _ _  €	Chèques ANCV
<input type="checkbox"/> Pass +	_ _ _  €	Coupon Pass +
<input type="checkbox"/> Pass'sport	_ _ _  €	Document Pass'sport
<input type="checkbox"/> Tickets LABAZ	_ _ _  €	QR Code LABAZ
<input type="checkbox"/> Autre dispositif	_ _ _  €	
<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  _  € =  _ _ _  €	Noms et prénoms : ..... ..... ..... ..... .....
<b>Montant total demandé</b>	_ _ _  €	

Mode de Remboursement (virement uniquement) :  par virement (**fournir un RIB**)

Coordonnées du demandeur :

Nom : ..... Prénom : .....

Mail : .....

- Pour les demandes avec justificatifs numériques, envoyer la demande par mail à [tresorier@aspala.fr](mailto:tresorier@aspala.fr)
- Pour les demandes avec justificatifs papier (ex : Chèques ANCV), 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**  
**14 Rue Pierre Kohlmann, 92160 Antony**

Les demandes de remboursement doivent nous être adressées **avant le 15 décembre 2025**.

Vous pouvez contacter [tresorier@aspala.fr](mailto:tresorier@aspala.fr) pour toute information complémentaire.

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