



Demande de remboursement

Date:

REMOUSÉ À:

NOM DU JOUEUR:

BÉBITTES	PRÉ-NOVICE	NOVICE	ATOME	PEE-WEE	BANTAM	MIDGET

JUNIOR	CLASSE	MAGH	A	B	C	BB

MONTANT	DATE NAIS.	TEL. RES.	TEL. BUR.	CELL.

RAISON:

SIGNATURE DIRECTEUR:

--

SIGNATURE PARENT:

--

RÉSERVE À L'ADMINISTRATION

NOS REF.	NO. REÇU	NO. CHÈQUE	DATE	APP. PAR	NO. CHÈQUE	MONTANT