

**DEMANDE DE CHANGEMENT OU DE REMBOURSEMENT
ATTENTION! UN ENFANT PAR FORMULAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DE LA DEMANDE :** |       |
| **RAISON DE LA DEMANDE :** |       |
| **DEMANDEUR :** |       | **# DE DOSSIER :** |  |
| **COURRIEL :** |       | **TÉLÉPHONE :** |  |
| **VEUILLEZ REMPLIR LA SECTION CORRESPONDANTE À LA RAISON DE VOTRE DEMANDE** |
|  |  |
| **[ ]**  | **CHANGEMENT DE SEMAINE(S)** Les semaines en cours ou passées ne sont pas admissibles à un changement. |
| **ENFANT CONCERNÉ :** |  | **# DE DOSSIER :** |  |
| **SEMAINE(S) ANNULÉE(S)** | **1** **[ ]**  | **2** **[ ]**  | **3** **[ ]**  | **4** **[ ]**  | **5** **[ ]**  | **6** **[ ]**  | **7** **[ ]**  |
| **SEMAINE(S) MODIFIÉE(S)** | **1** **[ ]**  | **2** **[ ]**  | **3** **[ ]**  | **4** **[ ]**  | **5** **[ ]**  | **6** **[ ]**  | **7** **[ ]**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **[ ]**  | **CHANGEMENT DE SITE**Le participant doit terminer la semaine en cours à l’endroit pour lequel il est inscrit. Le changement sera effectué pour les semaines à venir seulement. |
| **ENFANT CONCERNÉ :** |  | **# DE DOSSIER :** |  |
| **SITE ACTUEL :** |  |
| **SITE DÉSIRÉ :** |  |
|  |
| **[ ]**  | **REMBOURSEMENT**Voir les conditions applicables sur notre site Internet. |
| **ENFANT CONCERNÉ :** |       | **# DE DOSSIER :** |      |
| **SEMAINES(S) À REMBOURSER :** | **1** **[ ]**  | **2** **[ ]**  | **3** **[ ]**  | **4** **[ ]**  | **5** **[ ]**  | **6** **[ ]**  | **7** **[ ]**  |
| **DÉTENTEUR DE LA CARTE DE CRÉDIT UTILISÉE LORS DU PAIEMENT :** |       |

**VEUILLEZ TRANSMETTRE VOTRE FORMULAIRE COMPLÉTÉ À L’ADRESSE SUIVANTE :**

**campdejour@ville.baie-comeau.qc.ca**