

Service de la culture et des loisirs

**Formulaire « Demande de remboursement »
aux activités offertes par la Ville de Baie-Comeau**

COORDONNÉES DU PAYEUR	
Nom	
Adresse	
Ville	
Nom inscrit sur la carte de crédit utilisée pour le paiement	
Courriel	
COORDONNÉES DU PARTICIPANT	
Prénom, nom	
Date d'inscription	
TYPE D'ACTIVITÉ (cochez la ou les cases pertinentes)	
Conditionnement physique	
Natation	
RAISON DU REMBOURSEMENT (cochez une seule case)	
Désistement	
Expulsion	
Raison médicale	
Informations importantes selon la raison du remboursement : • DÉSISTEMENT Un remboursement sera accordé seulement si l'annulation est demandée avant la première journée de la saison de l'activité. • RAISON MÉDICALE La demande doit être accompagnée d'un certificat médical signé par un médecin. Le remboursement sera calculé au prorata du temps non utilisé, selon la date inscrite sur le certificat. • EXPULSION Un remboursement est possible si le participant est expulsé pour une raison jugée valable. Le remboursement sera calculé au prorata du temps non utilisé, selon la date d'expulsion.	
(En cas de raison médicale) – DÉTAILS SUPPLÉMENTAIRES : Veuillez expliquer brièvement la situation médicale ci-dessous et joindre un certificat médical signé :	

 Transmettre la demande de remboursement par courriel à :
inscriptionsenligne@ville.baie-comeau.qc.ca