

## DEMANDE DE CHANGEMENT OU DE REMBOURSEMENT

**ATTENTION! UN ENFANT PAR FORMULAIRE**

Date de la demande :			
Raison de la demande :			
Demandeur :			
Courriel :		Téléphone :	

**VEUILLEZ REMPLIR LA SECTION CORRESPONDANTE À LA RAISON DE VOTRE DEMANDE**

<input type="checkbox"/>	<b>J'AIMERAIS DEMANDER UN CHANGEMENT DE SEMAINE(S)</b> Les semaines en cours ou passées ne sont pas admissibles à un changement. <b>Des frais d'administration s'appliquent.</b>													
Nom de l'enfant :														
Semaine(s) annulée(s) :	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
Semaine(s) modifiée(s) :	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<b>J'AIMERAIS DEMANDER UN CHANGEMENT DE SITE</b> 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. <b>Des frais d'administration s'appliquent.</b>							
Nom de l'enfant :								
Site actuel :								
Site désiré :								
Sur quelles semaines doit-on appliquer le changement?	<input type="checkbox"/> Faire le changement pour <b>toutes les semaines où l'enfant est inscrit.</b> <input type="checkbox"/> Faire le changement <b>uniquement pour les semaines suivantes :</b>							

<input type="checkbox"/>	<b>J'AIMERAIS DEMANDER UN REMBOURSEMENT</b> Voir les conditions applicables sur notre site Internet. <b>Des frais d'administration s'appliquent.</b>													
Nom de l'enfant :														
Semaines(s) à rembourser :	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
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](mailto:campdejour@ville.baie-comeau.qc.ca)