

ANNULATION – INSCRIPTION RÉCRÉATIF

S'il vous plaît, veuillez retourner le formulaire par courriel à l'adresse suivante : info@gymqcpferfo.com

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom du gymnaste : _____ Date de naissance : _____
 Responsable du dossier Amilia : _____ Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU COURS À ANNULER

Site : Arpidrome <input type="checkbox"/> Centre St-Louis <input type="checkbox"/> Chanterelle <input type="checkbox"/> Cîmes <input type="checkbox"/> Seigneurie <input type="checkbox"/> Rochebelle <input type="checkbox"/>						Session : Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/> Été <input type="checkbox"/>							
Discipline :		Petite Enfance <input type="checkbox"/>		Gymnastique Artistique Féminine <input type="checkbox"/>		Gymnastique Artistique Masculine <input type="checkbox"/>		Gymnastique Acrobatique et cheerleading <input type="checkbox"/>		Cours Divers <input type="checkbox"/>		Trampoline et Tumbling <input type="checkbox"/>	
Groupe :		18-36 mois <input type="checkbox"/>		6-7 ans <input type="checkbox"/>		6-8 ans <input type="checkbox"/>		Cheerleading 7-10 ans <input type="checkbox"/>		Mouvements Fonctionnels (cardio-muscu) <input type="checkbox"/>		Trampo - 6-8 ans <input type="checkbox"/>	
		3-4 ans <input type="checkbox"/>		8-9-10 ans <input type="checkbox"/>		6-13 ans <input type="checkbox"/>		Gym Acro 7-13 ans <input type="checkbox"/>				Trampo - 9-15 ans <input type="checkbox"/>	
		3-4 ans avancé <input type="checkbox"/>		11 ans et + <input type="checkbox"/>		9-15 ans <input type="checkbox"/>		Gym Sol 9 ans + <input type="checkbox"/>				Trampo - 6 ans + <input type="checkbox"/>	
		4-5 ans <input type="checkbox"/>		2 fois / semaine <input type="checkbox"/>								Tumbling - 8 ans + <input type="checkbox"/>	
		4-5 ans avancé <input type="checkbox"/>		Adulte <input type="checkbox"/>									
		45-ans Garçons <input type="checkbox"/>		Pirouette <input type="checkbox"/>									
Catégorie :		Aucune catégorie dans cette discipline		Cabriole <input type="checkbox"/>		Cercle <input type="checkbox"/>		Gym Acro - Mains à mains <input type="checkbox"/>		Aucune catégorie dans cette discipline		Trampo - Plongeon <input type="checkbox"/>	
				Flic <input type="checkbox"/>		Soleil <input type="checkbox"/>		Gym Acro - Rigodon <input type="checkbox"/>				Trampo - Vrille <input type="checkbox"/>	
				Salto <input type="checkbox"/>		Lune <input type="checkbox"/>		Gym Acro - Adagio <input type="checkbox"/>				Trampo - Cody <input type="checkbox"/>	

RAISON DE L'ANNULATION

J'aimerais qu'un responsable me contacte suite à la lecture de la raison de l'annulation Tel : _____
 Veuillez noter que vous serez contacté que si des explications, face à la raison d'annulation, sont effectuées dans les lignes ci-dessous.

Signature du parent _____

Date _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de l'envoi : _____ Date de réception : _____
 Reçu par : _____ Type d'envoi : Courriel Poste En personne

Remboursement

Carte de crédit

Paiement

Comptant

Chèque

Montant à rembourser : _____ \$

Date : _____

Montant à payer : _____ \$