
Politiques de résiliation

PROGRAMME SPORT-ÉTUDES ET CONCENTRATION SPORTIVE EXCLUSIVEMENT

- Si un parent désire résilier l'entente de services avec le Club de gymnastique Québec Performance avant que le Club n'ait commencé à exécuter son obligation principale, le parent n'aura aucun frais ni pénalité à payer.
- Si le parent désire résilier le contrat après le début de l'année gymnique, soit après le 25 juin 2019, la résiliation sera effective à partir de la réception du formulaire prévu à cet effet sur notre site internet.
- Les frais suivants devront être assumer pour une résiliation après le 25 juin 2019:
 - a) L'affiliation à Gymnastique Québec ;
 - b) Les frais administratifs selon l'une des deux méthodes de calcul suivantes correspondant au montant le moins élevé ;
 - 10% du coût des services non-rendus **OU**
 - 50\$
- Le remboursement de la campagne de financement sera possible uniquement si le formulaire de résiliation est reçu avant le début de la campagne.
- Le remboursement des heures de bénévolat sera possible uniquement si le formulaire de résiliation est reçu avant l'événement majeur que le Club sera l'hôte.
- Le remboursement pour l'inscription aux compétitions sera possible seulement si la demande de résiliation est remise au moins 6 semaines avant l'événement ou 2 jours avant la tenue de l'événement avec un billet médical, suivant les politiques de Gymnastique Québec.
- La demande de résiliation doit être remplie et acheminée par la poste, par courriel ou sur place à l'adresse des bureaux administratifs :

**750 rue de la Sorbonne, C.P. 1
Québec, Québec
G1H 1H1**
- Le contrat sera alors résilié de plein droit à compter de la réception du formulaire.
- Le Club de gymnastique Québec Performance remettra le remboursement dans les 10 jours suivant la réception de la demande de résiliation.

Formulaire de résiliation de contrat

PROGRAMME SPORT-ÉTUDES ET CONCENTRATION SPORTIVE EXCLUSIVEMENT

Au : **Club de gymnastique Québec Performance**

Adresse postale : **750 rue de la Sorbonne, C.P. 1, Québec, QC, G1H 1H1**

Nom de l'athlète : _____

Date de naissance : _____

Catégorie : _____

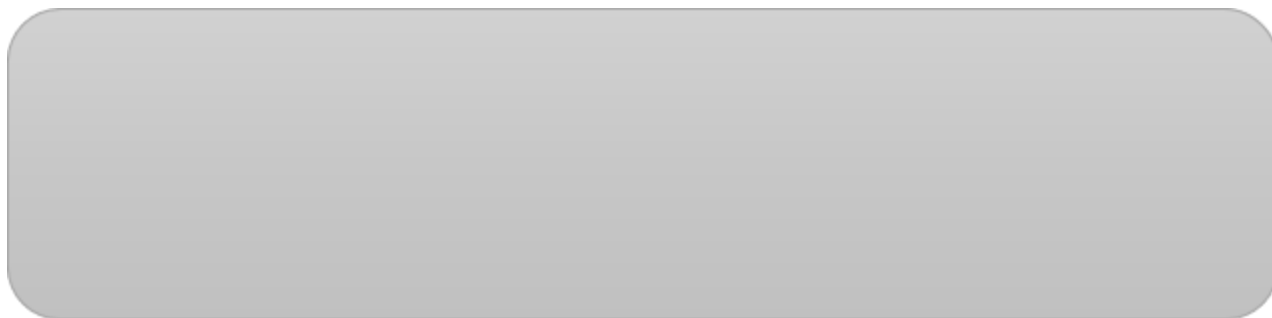
Site d'entraînement : _____

Date de l'arrêt : _____

Raison de l'arrêt : _____

Commentaires : _____

Signature du parent ou athlète de plus de 18 ans : _____





Section réservée à l'administration

Signature Responsable de secteur : _____

Signature Coordination technique : _____

Commentaires : _____

No. De chèque : _____