Demande de remboursement
Direction Loisirs, culture et vie communautaire

Se référer à ***Politique et modalités de remboursement*** en vigueur.

DEMANDEUR (PAYEUR)	
Nom :	Prénom :
Adresse:	

Participant # 1	
Nom :	Prénom :
Activités à rembourser :	
Raison :	**MONTANT :** $

Participant # 2	
Nom :	Prénom :
Activités à rembourser :	
Raison :	**MONTANT :** $

La preuve médicale requise pour un remboursement est-elle jointe à la présente demande ?

OUI ◯ NON ◯ Ne s'applique pas ◯

Je reconnais que la présente demande de remboursement sera soumise aux vérifications par la ville de Beloeil. Si la demande est acceptée, la direction se réserve le droit d'émettre un crédit à mon dossier ou un chèque et ce, dans un délai de 4 à 6 semaines suivant l'approbation de la demande.
Toute demande peut être refusée si les conditions ne sont pas remplies.

Signature du demandeur :

SOUS-TOTAL :	0,00 $
FRAIS D'ADMINISTRATION :	15,00 $
TOTAL :	-15,00 $

Section réservée à l'administration	
Reçu par :	**Date de réception :**
Demande acceptée ? **OUI** **NON**	
Si refusée, raison ou commentaire :	
Approbation du coordonnateur :	**Approbation du chef de service :**