

ANNEXE II

ANNULATION D'UNE INSCRIPTION (RETRAIT AVEC OU SANS RAMBOURSEMENT)

Annulation pour cause médicale et demande de remboursement

- Veuillez compléter, signer et transmettre le formulaire ci-dessous, accompagné d'un **certificat médical (obligatoire)** par courriel à classique@gymnix.ca
- Date limite : **15 février 2019**.
- Des frais administratifs de 10\$ seront retenus pour toute demande de remboursement pour cause de blessure ou maladie reçue **après le 15 décembre 2018**.
- Le remboursement sera fait sur la carte de crédit dans les 30 jours ouvrables suivant le dernier jour de compétition.

Annulation pour raison autre que médicale et demande de remboursement

- Veuillez compléter, signer et transmettre le formulaire ci-dessous par courriel à classique@gymnix.ca **au plus tard le 15 décembre 2018**.
- Aucun remboursement pour raisons autres que médicales ne sera effectué après le **15 décembre 2018**.
- Des frais administratifs de 10\$ seront facturés pour toute demande de remboursement pour des raisons autres que médicales.

INFORMATIONS SUR LE CLUB			
Club			
Personne-contact			
Numéro de téléphone			
Courriel			
INFORMATIONS SUR L'ATHLÈTE			
Nom, Prénom			
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Catégorie	

Signature de l'entraîneur-chef : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____