

Nom et prénom : _____
LETTRES MOULÉES

Nom de l'enfant (si cela s'applique) : _____

Mode de paiement utilisé lors de l'inscription : _____

Cours à rembourser : _____

Téléphone : _____

Raison : _____

Prenez note que le remboursement sera effectué par chèque et ce, dans un délai de 2 semaines.

SIGNATURE DE L'ABONNÉ(E)

DATE

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ(E)

DATE