

Camp de jour Ville de Sept-Îles

FORMULAIRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Il est possible d'annuler une ou plusieurs semaines de camp de jour et d'obtenir un remboursement, à condition d'en faire la demande **avant vendredi le 26 juin 2026, midi**.

Pour annuler, veuillez remplir ce document, et le retourner par courriel à l'adresse suivante : campdejour@septiles.ca.

Après le 26 juin, un remboursement sera émis uniquement dans les situations suivantes (au prorata des semaines utilisées) :

- Si un enfant ne peut plus participer aux activités en raison d'un problème de santé ou d'une blessure (certificat médical demandé);
- Si un enfant est expulsé du camp de jour.

INFORMATION SUR L'ENFANT

Prénom et nom de famille de l'enfant :
Date de naissance de l'enfant :

PRÉCISIONS SUR LA DEMANDE

Veuillez préciser la ou les semaines à annuler. <i>* Prendre note que le camp de jour n'est pas responsable des erreurs effectuées par le parent/tuteur concernant les semaines sélectionnées.</i>			
Semaine 1 29 juin au 2 juillet	À conserver <input type="checkbox"/>	À annuler <input type="checkbox"/>	Non inscrit <input type="checkbox"/>
Semaine 2 6 au 9 juillet	À conserver <input type="checkbox"/>	À annuler <input type="checkbox"/>	Non inscrit <input type="checkbox"/>
Semaine 3 13 au 16 juillet	À conserver <input type="checkbox"/>	À annuler <input type="checkbox"/>	Non inscrit <input type="checkbox"/>
Semaine 4 20 au 23 juillet	À conserver <input type="checkbox"/>	À annuler <input type="checkbox"/>	Non inscrit <input type="checkbox"/>
Semaine 5 27 au 30 juillet	À conserver <input type="checkbox"/>	À annuler <input type="checkbox"/>	Non inscrit <input type="checkbox"/>
Semaine 6 3 au 6 août	À conserver <input type="checkbox"/>	À annuler <input type="checkbox"/>	Non inscrit <input type="checkbox"/>
Prénom et nom de famille du parent/tuteur :			
Signature du parent/tuteur :			
Date :			