



## Annulation Inscription Récréative

S'il vous plaît, veuillez retourner le formulaire par courriel à l'adresse suivante : [info@gymquebecperformance.com](mailto:info@gymquebecperformance.com)

### IDENTIFICATION DU GYMNASTE

Formulaire complété le : \_\_\_\_\_

Nom du gymnaste : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### RAISON DE L'ANNULATION

### INSCRIPTION À ANNULER

Site :	Arpidrome <input type="checkbox"/>	Cap-Soleil <input type="checkbox"/>	Centre St-Louis <input type="checkbox"/>	Chanterelle <input type="checkbox"/>
	Cimes <input type="checkbox"/>	Domaine <input type="checkbox"/>	Louis-Joliet <input type="checkbox"/>	Rochebelle <input type="checkbox"/>
	Samuel-de-Champlain <input type="checkbox"/>	Seigneurie <input type="checkbox"/>		

Catégorie :	18-36 mois <input type="checkbox"/>	2x par semaine <input type="checkbox"/>	Spécialisée au sol <input type="checkbox"/>	Spécialisée Trampoline <input type="checkbox"/>
	3-4 ans <input type="checkbox"/>	3-4 ans avancé <input type="checkbox"/>	5-6 ans <input type="checkbox"/>	5-6 ans avancé <input type="checkbox"/>
	7-8 ans <input type="checkbox"/>	7-8 ans avancé <input type="checkbox"/>	9-10-11 ans <input type="checkbox"/>	9-10-11 ans Avancé <input type="checkbox"/>
	12 ans + <input type="checkbox"/>	12 ans + avancé <input type="checkbox"/>	Acrosport (gymnastique acrobatique) <input type="checkbox"/>	Adulte <input type="checkbox"/>

Session :	Automne <input type="checkbox"/>	Hiver <input type="checkbox"/>	Printemps <input type="checkbox"/>	Été <input type="checkbox"/>
-----------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	------------------------------

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de l'envoi : \_\_\_\_\_ Date de réception : \_\_\_\_\_

*Calcul*

Montant à rembourser : \_\_\_\_\_ \$

Montant à payer : \_\_\_\_\_ \$

### REMBOURSEMENT OU PAIEMENT

Carte de crédit  Date : \_\_\_\_\_

Comptant  Date : \_\_\_\_\_

Chèque  Date : \_\_\_\_\_ N° de chèque : \_\_\_\_\_

Commentaire :

Par : \_\_\_\_\_