

ANNULATION – INSCRIPTION RÉCRÉATIF

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

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom du gymnaste : _____ Date de naissance : _____
 Responsable du dossier Amilia : _____ Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU COURS À ANNULER

Site : Arpidrome <input type="checkbox"/> Centre St-Louis <input type="checkbox"/> Chanterelle <input type="checkbox"/> Cîmes <input type="checkbox"/> Seigneurie <input type="checkbox"/> Rochebelle <input type="checkbox"/>			Session : Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/> Été <input type="checkbox"/>			
Discipline :	Petite Enfance <input type="checkbox"/>	Gymnastique Artistique Féminine <input type="checkbox"/>	Gymnastique Artistique Masculine <input type="checkbox"/>	Gymnastique Acrobatique et cheerleading <input type="checkbox"/>	Cours Divers <input type="checkbox"/>	Trampoline et Tumbling <input type="checkbox"/>
Groupe :	18-36 mois <input type="checkbox"/> 3-4 ans <input type="checkbox"/> 3-4 ans avancé <input type="checkbox"/> 4-5 ans <input type="checkbox"/> 4-5 ans avancé <input type="checkbox"/> 45-ans Garçons <input type="checkbox"/>	6-7 ans <input type="checkbox"/> 8-9-10 ans <input type="checkbox"/> 11 ans et + <input type="checkbox"/> 2 fois / semaine <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Pirouette <input type="checkbox"/> Cabriole <input type="checkbox"/> Flic <input type="checkbox"/> Salto <input type="checkbox"/>	6-8 ans <input type="checkbox"/> 6-13 ans <input type="checkbox"/> 9-15 ans <input type="checkbox"/> Cercle <input type="checkbox"/> Soleil <input type="checkbox"/> Lune <input type="checkbox"/>	Cheerleading 7-10 ans <input type="checkbox"/> Gym Acro 7-13 ans <input type="checkbox"/> Gym Sol 9 ans + <input type="checkbox"/> Gym Acro - Mains à mains <input type="checkbox"/> Gym Acro - Rigodon <input type="checkbox"/> Gym Acro - Adagio <input type="checkbox"/>	Mouvements Fonctionnels (cardio-muscu) <input type="checkbox"/> Aucune catégorie dans cette discipline	Trampo - 6-8 ans <input type="checkbox"/> Trampo - 9-15 ans <input type="checkbox"/> Trampo - 6 ans + <input type="checkbox"/> Tumbling - 8 ans + <input type="checkbox"/> Trampo - Plongeon <input type="checkbox"/> Trampo - Vrille <input type="checkbox"/> Trampo - Cody <input type="checkbox"/>
Catégorie :	Aucune catégorie dans cette discipline					

RAISON DE L'ANNULATION

J'aimerais qu'un responsable me contacte suite à la lecture de la raison de l'annulation Tel : _____
 Veuillez noter que vous serez contacté que si des explications, face à la raison d'annulation, sont effectuées dans les lignes ci-dessous.

Signature du parent _____

Date _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de l'envoi : _____ Date de réception : _____
 Reçu par : _____ Type d'envoi : Courriel Poste En personne

Remboursement

Carte de crédit

Paiement

Comptant

Chèque

Montant à rembourser : _____ \$

Date : _____

Montant à payer : _____ \$