



DÉSISTEMENT

DATE DU DÉSTIEMENT / ___/___/___/

NOM :

PRÉNOM :

Section :

Activité :

Dates d'activité :

Prix total :

€ Prix payé :

€

Mode de paiement :

MOTIF DE DÉSTIEMENT :

JUSTIFICATIF JOINT :

NON

OUI

REPLAÇANT TROUVE ?

NON

OUI

qui ? / _____/

SIGNATURE DE L'ADHÈRENT :

_____ (partie à remplir par le bureau de la section) _____

BUREAU DE SECTION DU :

DÉCISION

:

NON REMBOURSEMENT

REMBOURSEMENT TOTAL, SOIT

€.

MODE :

REMBOURSEMENT PARTIEL, SOIT

€.

MODE :

COÛT RESTANT A CHARGE DE LA SECTION :

€.

NOM :

SIGNATURE

NOM :

SIGNATURE