



CLUB DE SOCCER DE LA VALLÉE-DU-RICHELIEU

FIERTÉ • PASSION • ENGAGEMENT

POLITIQUE ET PROCÉDURE RELATIVES AUX ANNULATIONS D'INSCRIPTIONS

Politique

Il sera possible de demander un remboursement complet (moins les frais administratifs de 50\$) après un maximum de 2 semaines après le début des activités terrain pour un enfant. Au-delà de ce **2 semaines**, le remboursement se fera au prorata des séances participées (moins les frais administratifs de 50\$) pour toute annulation tardive. Le retour de l'équipement doit également se faire pour le local.

Blessure : Pour tout cas de blessure, ou maladie qui empêche un joueur(-euse) de poursuivre sa saison, un billet médical sera demandé pour le remboursement dans les **10 jours suivant le diagnostic final**. Le remboursement se fera au prorata des séances participées (moins les frais administratifs de 50\$).

Si le joueur est coupé par les entraîneurs lors de camp d'entraînement par exemple, il est remboursé au prorata des séances effectuées. (moins les frais administratifs de 50\$).

Aucun remboursement n'est fait lorsque le joueur est endetté envers le CSVR ou l'une de ses équipes. La remise des effets appartenant au CSVR doit être faite avant que le remboursement soit effectué.

Procédure

Le formulaire de demande d'annulation d'inscription doit être complété. Ce formulaire doit par la suite être transmis au directeur administratif.

La demande d'annulation d'inscription doit contenir une déclaration confirmant que les effets dont sont propriétaires le CSVR ou l'équipe à laquelle appartenait le joueur concerné ont été remis au CSVR ou à l'équipe, avec la date et le nom de la personne à qui la remise a été faite, ou une déclaration indiquant que le joueur n'avait pas d'effets à remettre. La direction générale soumet la demande au CA et procède à l'annulation de l'affiliation, le cas échéant. La direction générale fait les calculs et procède au remboursement.



CLUB DE SOCCER DE LA VALLÉE-DU-RICHELIEU
FIERTÉ • PASSION • ENGAGEMENT

DEMANDE DE REMBOURSEMENT – ANNULATION

Date du jour : _____

Nom et prénom du membre : _____

Date de naissance : _____

Courriel : _____

Mode de paiement utilisé : _____

Nombre de semaines complétées : _____

Détenez-vous du matériel ou de l'équipement : _____

Raison de la demande de remboursement : _____

Signature : _____