



# Club de soccer de Saint-Laurent - Saint-Laurent Soccer Club

## Politique de remboursement / Refund Policy

### Ligue Récréative et Competitive

- Les remboursements sont seulement acceptés avant le 1er mai (100\$ frais administratifs seront retenus par participant)
- Aucun remboursement accepté après le 30 avril

### Académie de soccer et Camp d'été

- Aucun remboursement accordé en raison de l'absentéisme, conditions météorologiques, blessures, conflits avec d'autres activités ou déménagement dans une autre banlieue, ville, province ou pays.
- Les remboursements sont soumis à l'évaluation et approuvés ou désapprouvés par le Comité exécutif
- 75.00\$ frais administratifs seront retenus par participant si le remboursement est accordé

### Recreational and Competitive League

- Refunds are only accepted before May 1 (\$100 administrative fee will be retained per participant)
- No refunds accepted after April 30

### Soccer Academy and Summer Camp

- No refunds granted due to absenteeism, weather conditions, injuries, conflicts with other activities and moving to a different suburb, city, province or country.
- Refunds are subject for evaluation and approved or disapproved by the Executive Committee
- 75.00\$ administrative fee will be retained per participant if refund is granted

Remplissez le formulaire ci-dessous et envoyez-le par courriel ou soumettez-le pendant les heures de bureau. Nous exigeons 4-8 semaines pour traiter un remboursement. *Complete refund form below and either email or submit during office hours. 4-8 weeks required to process a refund*

### Formulaire de remboursement / Refund request form

Nom de famille du participant/Participant's family name		Prénom du participant/Participant's first name		Date de naissance/Date of birth		Sexe / Sex F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Âge/age	
Adresse / Address / App:				Ville / City			Code postal / Postal Code		
Ligue Récréative / Recreational League <input type="checkbox"/>		Ligue Compétitive / Competitive League <input type="checkbox"/>		L'académie / Academy <input type="checkbox"/>		Camp d'été / Soccer Camp <input type="checkbox"/>			
Nom de famille du parent / Parent family name		Prénom / First name		Tél / Tel:		Courriel / E-mail			
Raison / Reason									

J'affirme avoir lu, compris et accepté les renseignements indiqués sur cette fiche. I have read, understood and accepted the information provided on this form.

**Signature / Signature:** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

Centre de Loisirs 1375, Grenet, #109, Saint-Laurent, Qc, H4L 5K3 Tél / Tel: 514 747-0952. Soumettre / Submit: [info@soccerstl.ca](mailto:info@soccerstl.ca)

Heures de bureau: Mardi et mercredi 18h00-21h00 et Samedi 9h00-13h00 /Office Hours: Tuesday & Wednesday 6:00 PM-9:00 PM, Saturday 9:00 AM-1:00 PM