

**Demande de remboursement**  
**Service des Loisirs, de la culture et de la vie communautaire**  
 Se référer à *Politique et modalités de remboursement* en vigueur.

DEMANDEUR (PAYEUR)	
Nom :	Prénom :

Participant # 1	
Nom :	Prénom :
Activités à rembourser :	
Raison :	<b>MONTANT :</b> <input type="text"/> \$

Participant # 2	
Nom :	Prénom :
Activités à rembourser :	
Raison :	<b>MONTANT :</b> <input type="text"/> \$

Participant # 3	
Nom :	Prénom :
Activités à rembourser :	
Raison :	<b>MONTANT :</b> <input type="text"/> \$

La preuve médicale requise pour un remboursement est-elle jointe à la présente demande ?	
OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/> Ne s'applique pas <input type="radio"/>
Je reconnais que la présente demande de remboursement sera soumise aux vérifications par la ville de Beloeil. Si la demande est acceptée, la direction se réserve le droit d'émettre un crédit à mon dossier ou un chèque et ce, dans un délai de 4 à 6 semaines suivant l'approbation de la demande. Toute demande peut être refusée si les conditions ne sont pas remplies.  Signature du demandeur : <input type="text"/>	SOUS-TOTAL : <input type="text"/> \$
	FRAIS D'ADMINISTRATION : <input type="text"/> \$
	TOTAL : <input type="text"/> \$

Section réservée à l'administration	
Reçu par :	Date de réception :
Demande acceptée ? OUI NON	
Si refusée, raison ou commentaire :	
Approbation du coordonnateur :	Approbation du directeur :