



DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'INSCRIPTION REGISTRATION REFUND REQUEST

Please refer to the [refund policy](#) available on our website/
Veuillez-vous référer à la [politique de remboursement](#) disponible sur notre site web

SVP retourner à / please email to: refund@soccerpointeclair.com / remboursement@soccerpointeclair.com

Année - Activité / Year - Activity	
---	--

Nom du(des) joueur(s) / Name of player(s)	Date de naissance / Date of Birth

Nom à paraître sur le chèque / Name on cheque	
Adresse postal / Mailing address	
Courriel / Email	

**L'année d'affiliation en cours est du 1er mai au 30 avril et inclus la saison d'été suivi par la saison d'hiver /
The current affiliation year is May 1 to April 30 and includes the summer season followed by the winter season.**

Raison pour la demande de remboursement / Reason for Refund Request

Nom / Name

Signature

Date