



POLITIQUE DE TARIFICATION EN LOISIR



Demande de remboursement

La politique de tarification préférentielle s'applique **uniquement** aux résidents de la municipalité de Sainte-Anne-de-Sorel et que pour les activités déterminées dans la politique de tarification en loisir.

Si le tarif préférentiel familial n'a pu être appliqué directement lors d'une inscription auprès d'un organisme ou d'une association, le **parent devra en faire la demande par écrit**.

✎ Pour être remboursé, vous devez adresser votre demande, **par écrit**, auprès de la municipalité au 1685, chemin du Chenal-du-Moine, Sainte-Anne-de-Sorel, J3P 5N3 et fournir le reçu officiel.

✎ **Une preuve de résidence du parent (exemple : permis de conduire, comte de taxes etc.) est exigée afin de pouvoir bénéficier de cette contribution.**

✎ Les demandes seront traitées après l'échéance de la date limite d'annulation d'une inscription déterminée par les différents associations ou organismes. Une vérification sera faite auprès du trésorier de l'association afin de s'assurer qu'une demande d'annulation n'a pas déjà été remboursée au parent et **que le paiement a bien été effectué en totalité.**

✎ La municipalité de Sainte-Anne-de-Sorel procédera au **remboursement** de la contribution financière par l'émission d'un **chèque au nom et à l'adresse du parent demandeur.**

IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse _____

Ville : _____

Code postal : _____

Statut : père mère

Téléphone : Rés. _____

Bureau : _____

Cellulaire : _____

INFORMATIONS CONCERNANT L'INSCRIPTION

Catégories de l'activité :

- Camp de jour de la municipalité de Sainte-Anne-de-Sorel
- Activités de loisirs organisées par la municipalité de Sainte-Anne-de-Sorel
- Association du hockey mineur du Bas-Richelieu
- Association de baseball amateur du Bas-Richelieu
- Club de soccer du Bas-Richelieu
- Club de patinage artistique
- Ligue récréative de mini-basket régionale
- Club de gymnastique Altigym
- Sorel-Tracy Natation
- Activités de loisirs organisées par la ville de Sorel-Tracy

Montant réclamé : _____ \$

Reçu (s) annexé (s) :

Preuve de résidence du parent fournie :

Date : _____

Signature du parent _____