



FORMULAIRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Remplissez le formulaire et envoyez-le par courriel à l'adresse suivante :
info@uniquerencontre.com

NOM ET PRÉNOM DU MEMBRE		# FACTURE	
COURRIEL		DATE D'INSCRIPTION	
# TÉLÉPHONE		MODE DE PAIEMENT	
PERSONNE RESPONSABLE			

RAISON DU DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nous pourrions vous contacter pour avoir plus de détails sur votre demande de remboursement.
Certaines raisons pourraient être jugées non valables. Au besoin, vous serez contacté par courriel.

Les remboursements acceptés seront traités par Virement Interac seulement.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : _____

Acceptée

Date du remboursement : _____

Refusée

Montant après calcul : _____