

FORMULAIRE DE RÉSILIATION POUR LES ATELIERS

À : **Empire 47**
26, du Pied-des-Pentes
Lac-Delage (Québec) G3C 5A2
Tél : (418) 848-8661
Courriel : pj@empire47.com

Date : _____

Veuillez nous faire parvenir ce formulaire rempli et signé par courrier ou par courriel.

En vertu des dispositions de la Loi sur la protection du consommateur, je résilie le contrat conclu le _____ à _____.

Nom de l'atelier : _____ Dates de l'atelier : _____

Demande de remboursement **avant le début des ateliers avec billet médical** :
Remboursement avec 25 \$ de frais d'administration chargés.

Demande de remboursement **avant le début des ateliers sans billet médical** :
Remboursement avec 50 \$ de frais d'administration chargés.

Demande de remboursement **une fois ses ateliers débutés avec billet médical** :
Remboursement avec 25 \$ de frais d'administration chargés.

Remboursement au prorata du /des jours de présence à l'atelier (avec 25 \$ de frais d'administration chargés) : _____ \$

Nom de l'enfant : _____

Signature du parent : _____

Adresse du parent : _____

Courriel du parent : _____

*Rappel de la politique d'annulation pour les ateliers à Empire 47 :

- Si l'annulation est faite AVANT le début des ateliers, il y aura un remboursement avec un formulaire de résiliation et un billet médical : 25\$ pour des frais d'administration seront chargés; (sans billet médical, des frais de 50\$ s'appliqueront).
- Une fois les ateliers débutés, des frais d'administration de 25 \$ seront chargés et les frais du camp seront remboursés uniquement en cas de maladie (sur présentation d'un formulaire de résiliation et d'un billet médical), au prorata des jours de présence.

Empire 47



ENVOYER