



**Club de Soccer Lanaudière Nord**  
**Formulaire de demande de remboursement**

**Identification du joueur**

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Identification du parent**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Raisons de la demande de remboursement**

Activité (Saison été, camp de jour, etc.): \_\_\_\_\_

Explications : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance de la politique de remboursement du club : \_\_\_\_\_

*Signature du parent*

*Veuillez nous faire parvenir le document dûment complété à [info@csln.ca](mailto:info@csln.ca)*