

Demande d'annulation d'une réservation

Frais applicables (15 %) selon la politique d'annulation

Identification du responsable payeur	
Nom : _____	Prénom : _____
Nom de l'organisme : _____	
No réservation: _____	No dossier : _____
Téléphone : _____	
Réservation concerné(s)	
Dates: du _____ au _____ jj/mm/aaaa : jj/mm/aaaa :	Dates: du _____ au _____ jj/mm/aaaa : jj/mm/aaaa :
Montant à rembourser: _____	
Raison de la demande	
Annulation par le Collège:	
Autre:	
Modalité de remboursement	
Attente de l'appel de l'agent du service à la clientèle <input type="checkbox"/>	Paiement par carte de crédit (Veuillez compléter le bas du formulaire) <input type="checkbox"/>
Carte de crédit : VISA <input type="checkbox"/>	MASTERCARD <input type="checkbox"/>
N° de carte de crédit : ____/____/____/____	
Date d'expiration : ____/____	
Nom du détenteur : _____	

Date : ____ / ____ / ____

Réservé à l'administration du Complexe sportif du Collège de Bois-de-Boulogne	
Demande Acceptée <input type="checkbox"/>	Refusée <input type="checkbox"/>
Signature du responsable : _____	Date : _____
Frais à appliquer : _____ \$	Remboursement accordé: _____ \$