



Tirs cadrés, jeunes encadrés

REMBOURSEMENT INSCRIPTION

No du reçu _____

Nom et prénom de l'enfant _____

Nom et prénom du parent _____

Adresse _____

Code postal _____

Téléphone _____

Signature _____

Date _____

Les demandes de remboursement étant traitées une fois par mois, veuillez prévoir un délai de 2 à 4 semaines pour tout remboursement.