

Formulaire de remboursement - Athlète



CDSG

Conseil de développement
du sport de Gatineau

Demande de remboursement

Ce formulaire doit accompagner toute demande de remboursement des services utilisés par l'athlète.
Joindre à ce document les pièces justificatives.

Date de la demande

Nom de l'athlète

Niveau de reconnaissance

Adresse complète

Courriel

Services nécessitant un
remboursement

Chiropractie

Ostéopathie

Nutrition

Préparation physique

Autres

Massothérapie

Physiothérapie

Préparation mentale

Équipements spécialisés

Montant global des factures

Bénéficiaire

Section réservée au CDSG

Date de réception du
formulaire

Montant remboursé

Numéro de chèque

Montant restant après le
remboursement

Chèque posté le