



DEMANDE DE REMBOURSEMENT
Crise sanitaire du Covid 19

Fiche à retourner à l'adresse « remboursement-covid@cscdavin.fr »

Faisant suite à votre récent mail d'information relatif à la décision du conseil d'Administration du lundi 11 mai 2020, je sollicite le remboursement des activités sportives et culturelles pratiquées au sein du centre socio-Culturel durant l'année 2019/2020, annulées du lundi 16 mars jusqu'à la fin de l'année pour cause de fermeture liée à la crise sanitaire du Covid-19

NOM DU RESPONSABLE FAMILIAL	
ADRESSE	
COORDONNEES MAIL	

NOM DU PRATIQUANT	PRENOM	ACTIVITES	JOURS ET HORAIRES

Merci d'indiquer votre choix en cochant une des cases ci-dessous

Je souhaite le remboursement des cotisations perçues pour la période du 16 mars au 20 juin 2020, avec une retenue de 15% correspondant aux frais fixes de gestion. <i>Un chèque vous sera adressé en retour de votre demande.</i>	
Je souhaite réaliser un geste solidaire pour le Centre Socio-Culturel, en transformant ce remboursement en don , et ainsi contribuer à la survie de l'association. Si oui , quel pourcentage ?	%

Signature