



Demande de Remboursement

Veillez remplir ce formulaire pour effectuer une demande de remboursement lorsque vous annulez votre inscription sur l'un de nos évènements.

Le formulaire est à envoyer, accompagné de votre RIB, par mail à secretariat@paysdelaloire.ffe.com

Nom :

Prénom :

Numéro de licence :

Téléphone :

Adresse mail :

Je souhaite un remboursement suite à l'annulation de ma participation à l'évènement suivant :

Date de l'évènement :

Lieu de l'évènement :

Nature de l'évènement :

J'ai annulé ma participation pour la raison suivante (Expliquez brièvement. Vous pouvez joindre un certificat médical ou vétérinaire si vous en avez un.) :

Je joins un RIB à cette demande, pour obtenir un remboursement par virement.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes,

Signature