

## Demande de remboursement

Votre demande de remboursement doit être faite par écrit, signée et transmise par courriel à l'adresse suivante : [facturation@gymnix.com](mailto:facturation@gymnix.com) .

### Modalités de remboursement

- La date de réception du formulaire sera prise en compte pour le calcul du remboursement.
- Si la session n'est pas encore commencée, le coût de l'activité et l'affiliation seront remboursés en totalité (excepté les frais de services).
- Si la session est commencée, le remboursement sera fait au prorata du nombre de cours restants suite à la réception de la demande. Des frais d'administration de 10% du coût d'inscription seront appliqués et l'affiliation n'est pas remboursable.
- Il n'y a aucun remboursement effectué à partir de la mi-session.

Le remboursement sera effectué dans les 10 jours ouvrables. Pour les personnes ayant fait le paiement par carte de crédit, le remboursement se fera directement via la carte de crédit (l'argent sera crédité sur votre compte sous 48h). Pour le mode de paiement en argent comptant, un chèque vous sera émis et envoyé par la poste à l'adresse indiquée dans nos dossiers.

Pour nous rejoindre, veuillez composer le (514) 872-8415 ou encore par courriel à [clubgymnix@gymnix.com](mailto:clubgymnix@gymnix.com).

Nom du parent responsable du compte	
Numéro de téléphone	
Nom du participant	
Adresse du participant	
Nom de l'activité	
Horaire de l'activité	
Occurrence de l'activité (cochez la case correspondante)	<input type="checkbox"/> 1 cours / semaine <input type="checkbox"/> 4 cours / semaine <input type="checkbox"/> 2 cours / semaine <input type="checkbox"/> 5 cours / semaine <input type="checkbox"/> 3 cours / semaine
Pourquoi demandez-vous un remboursement?	

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Réservé à l'administration. Calcul du montant à rembourser si l'activité a débuté.	
Nombre de cours dans la session	
Nombre de cours restants (à rembourser)	
Montant remboursé	
Remboursement effectué par	
Date	<input type="checkbox"/> Carte de crédit via Amilia <input type="checkbox"/> Chèque (posté le __ / __ / ____ )
Mode de remboursement	
Validé par	
Date	