**Demande de remboursement \****Frais d’arbitrage*

*\* L’école ne peut pas demander un remboursement pour lequel un individu en aurait fait la demande.*

*\* Un individu qui aurait arbitré une partie ne peut pas demander un remboursement pour lequel l’école en aurait fait la demande.*

*Assurez-vous de faire une seule demande par partie (soit un remboursement école, soit un remboursement individuel)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Établissement :** |       |  | **Indiquez les coordonnées postales de la personne ou l’établissement où le chèque devra être posté :**      |
| **Demande remplie par :** |       |  |
| **Date :** |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REMBOURSEMENT INDIVIDUEL** | **Note RSEQ LAC-SAINT-LOUIS***(ne rien écrire dans cette partie)* |
| **Discipline** | **Catégorie** | **# partie** | **Date*AAAA-MM-JJ*** | **Prénom et nomde la personne à payer** | **$** |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REMBOURSEMENT ÉCOLE** | **Note RSEQ LAC-SAINT-LOUIS***(ne rien écrire dans cette partie)* |
| **Discipline** | **Catégorie** | **# partie** | **Date*AAAA-MM-JJ*** | **Nombre d’arbitre présent** | **$** |  |
|       |       |       |       | [ ]  0 [ ]  1 |  |
|       |       |       |       | [ ]  0 [ ]  1 |  |
|       |       |       |       | [ ]  0 [ ]  1 |  |
|       |       |       |       | [ ]  0 [ ]  1 |  |