

Association de Soccer Des Premières-Seigneuries



Demande de remboursement pour inscription de tournoi.

Date de la demande :

Gérant du tournoi :

Classe :

Développement :

Compétitif :

Local :

Nombre de joueur :

Entraîneur :

Assistant :

Assistant :

Information sur le tournoi :

Nom du tournoi :

Date du

au

Prix de l'inscription :

Le remboursement doit être fait au nom du gérant ?

Oui

Non

Si non à quel nom ?

Adresse pour retourner le paiement :

Rue :

Ville :

Code postal :

Appuyer sur ce bouton pour créer un document PDF.

Faire parvenir ce document à l'adresse courriel suivante : dt@asdps.ca