

**ASSOCIATION DU SOCCER MINEUR DE WINDSOR**

C.P. 176 Windsor QC, J1S 2L8

(819) 845-1401

nitrosoccer.windsor@gmail.com

[www.soccerwindsor.sitew.com](http://www.soccerwindsor.sitew.com)



Politique de remboursement

1. **Remboursement complet**
* **En catégories U4 à U8,** jusqu’à la première activité de la catégorie, l’ASMW rembourse intégralement les frais d’inscription\*;
* **En catégories U9 et plus**, jusqu’au 18 mars 2023, l’ASMW rembourse intégralement les frais d’inscription\*;
* **En catégorie O-30 (7x7 Senior mixte récréatif)**, jusqu’au 18 mars 2023, l’ASMW rembourse intégralement les frais d’inscription\*
* **En catégorie Senior,** voir avec votre responsable d’équipe.

\*Les frais d’inscription web ne sont toutefois pas remboursés.

1. **Après le 18 mars 2023 et jusqu’à un mois après le début des activités de la catégorie :**

Après déduction de :

* 53.50$ de frais d’affiliation
* 15$ de frais de retard (si applicable)
* Frais d’inscription web (si applicable)

Suite à ces déductions, le remboursement s’effectue au prorata des matchs joués par la catégorie. En catégories U4 à U8, le remboursement s’effectue au prorata des entraînements donnés à la catégorie.

**3. Sans raison particulière :**

Après un mois suivant le début des activités, aucun remboursement.

1. **Blessure, maladie, déménagement :**

On peut obtenir un remboursement en raison d’une incapacité physique de poursuivre la saison soit par blessure ou maladie (certificat médical requis- l’ASMW doit être avisé dans les 7 jours ouvrables suivants l’incident) ou d’un déménagement à l'extérieur du territoire géré par l'Association régionale de soccer de l'Estrie. Les remboursements seront établis tel qu’indiqué au point 2.

1. **Comment formuler une demande de remboursement :**

Pour formuler une demande de remboursement, il faut remplir le formulaire suivant et le faire parvenir dûment rempli par courriel à nitrosoccer.windsor@gmail.com accompagné de votre spécimen de chèque. Il est important de remplir tous les champs et de fournir les documents médicaux nécessaires (photocopie ou copie électronique).



**ASSOCIATION DU SOCCER MINEUR DE WINDSOR**

C.P. 176 Windsor QC, J1S 2L8

(819) 845-1401

nitrosoccer.windsor@gmail.com

[www.soccerwindsor.sitew.com](http://www.soccerwindsor.sitew.com)



Formulaire de remboursement

Pour effectuer une demande de désinscription auprès de l’Association du soccer mineur de Windsor, veuillez **remplir le présent formulaire** et le **retourner à l’ASMW par courriel** à nitrosoccer.windsor@gmail.com **accompagné de votre spécimen de chèque**.

**IDENTIFICATION DU JOUEUR**

Prénom et nom :

Date de naissance :

Adresse complète :

**IDENTIFICATION DU PARENT**

Prénom et nom :

Adresse complète (si différente que celle du joueur) :

Raison de la demande de remboursement :

**(S’il s’agit d’un remboursement en raison d’une blessure, veuillez joindre au présent formulaire une copie de votre avis médical)**