FORMULAIRE DE DEMANDE
DE REMBOURSEMENT DE COTISATION

Je soussigné(e) ……
(nom) *(prénom)*

Adresse : ……

……

ne souhaite pas renouveler mon adhésion à l'association LA CHESNEE pour la saison 2021/2022 et demande le remboursement d'une partie de ma cotisation de la saison 2020/2021 au titre de(s) activité(s) ……
(préciser)

Date :…….

Signature :