



FORMULAIRE DE DÉSISTEMENT

▪ **Identification**

Nom :

Prénom :

Campus fréquenté :

▪ **Adresse de correspondance:**

Rue :

Ville :

Code postal :

▪ **Pour vous rejoindre :**

No de téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

▪ **Raison du désistement :** (rencontre avec le chef de mission préalable)

- **Montant du dépôt, effectué à quelle date, par chèque ou argent comptant ??? :**

- **Argent et matériel de financement actuellement en votre possession :**

Remis à :

Date :

- **Conditions de remboursement**

Le remboursement des montants déjà versés se fera uniquement lorsque j'aurai remis le matériel de financement et/ou les argents reliés à la vente de celui-ci.

Une période d'au moins 20 jours ouvrables est nécessaire à certaines formalités et à l'émission du chèque de remboursement. Aucun remboursement ne sera effectué en argent comptant.

J'ai lu et je comprends les conditions de remboursement.

Signature :

Date :

Important :

Document à remettre à la trésorière du groupe.