



## **ASSOCIATION DE SOCCER DE SAINT-LAMBERT (ASSL)**

600, avenue Oak, Saint-Lambert, Québec, J4P 2R6

[www.assl.ca](http://www.assl.ca)

450 648-1067

### **Politique de remboursement**

#### **1. Annulation par l'ASSL**

En cas d'annulation d'une activité par l'ASSL, un **remboursement intégral (100%)** est accordé.

#### **2. Modification de l'horaire par l'ASSL (niveau récréatif local uniquement)**

Si l'ASSL modifie l'horaire d'une activité récréative locale et que le joueur inscrit ne peut plus y participer, un **remboursement intégral (100%)** est possible, sous les conditions suivantes :

- La demande de remboursement est effectuée **dans la semaine suivant la première activité.**
- Le joueur **n'a participé à aucune activité.**
- Aucun équipement n'a été remis au joueur.

*📌 Cette politique ne s'applique pas au niveau compétitif, car l'horaire varie en fonction des équipes participantes à la ligue régionale.*

#### **3. Abandon volontaire par un joueur**

##### **👉 Avant le début de la saison**

- **Remboursement intégral**, après déduction des **frais d'affiliation.**
- L'uniforme doit être retourné avant d'obtenir le remboursement.

##### **👉 Après le début de la saison**

- **Remboursement partiel**, après déduction des éléments suivants :
  - **Frais d'affiliation**
  - **Frais d'équipement**
  - **Frais des activités déjà effectuées**

*📌 Pour toute demande de remboursement, un formulaire doit être complété et est disponible sur notre site : [www.assl.ca](http://www.assl.ca)*



## **ASSOCIATION DE SOCCER DE SAINT-LAMBERT (ASSL)**

600, avenue Oak, Saint-Lambert, Québec, J4P 2R6

[www.assl.ca](http://www.assl.ca)

450 648-1067

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nom du joueur : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_

Paiement de l'inscription effectué par : \_\_\_\_\_

Carte de crédit (en ligne) \_\_\_ Virement Interac \_\_\_ Cheque \_\_\_ Comptant \_\_\_

Faire le chèque au nom de\* : \_\_\_\_\_

\*Les remboursements apparaitront directement sur la carte de crédit utilisée lors du paiement.

Le chèque sera utilisé pour les autres options de paiements

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Raison de la demande :