



# Demande de remboursement pour non participation

**Triathlon de Moselle et Madon**  
Dimanche 28 mai 2017

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (Prénom NOM),  
demande le remboursement de la moitié des frais d'inscriptions au Triathlon de Moselle  
et Madon du 28 mai 2017 sur la course « 8-11 ans » « 12-15 ans » « S » « M » « M relais »  
« Challenge 2tri S+M » (entouré le format concerné) car je n'ai pas pu participer à cette  
manifestation pour la raison suivante : \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) tout motif médical doit être accompagné d'un certificat attestant de la non-participation.

(\*) seules les inscriptions en ligne (avant le jour J) sont concernées par un éventuel remboursement.

	<i>Inscription</i>	<b>Remboursement demandé</b>
Triathlon <b>individuel 8-11 ans</b> .....	8€	<input type="checkbox"/> 4 €
Triathlon <b>individuel 12-15 ans</b> .....	13€	<input type="checkbox"/> 6.50 €
Triathlon <b>individuel S</b> .....	20€	<input type="checkbox"/> 10 €
Triathlon <b>individuel M</b> .....	30€	<input type="checkbox"/> 15 €
Triathlon <b>relais M</b> .....	45€	<input type="checkbox"/> 22.50 €
Challenge <b>2tri S+M</b> .....	40€	<input type="checkbox"/> 20 €

(\*) cocher la case correspondante

Le remboursement sera effectué par virement sur la carte bancaire utilisée lors de  
l'inscription en ligne. La demande de remboursement concerne la personne suivante :

Prénom NOM : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

N° licence FFTRi : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

**Ce document vaut pour facture auprès des deux parties.**