

DEMANDE

**D'ANNULATION D'INSCRIPTION
DE TRANSFERT (structure/ activité/ inscription)
AUTRE MOTIF**



* (sous réserve)

Nom de la famille :

N° DUI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone :

Nom et prénom de la personne :

(remplir une demande par enfant ou adulte)

Nom de l'activité :

(ex- Atelier arts plastiques mercredi 14h/15h, ADL maternels, séjours...)

Nom de la structure :

(ex-Sarrat)

Période :

(ex-Printemps 2019)

TRANSFERT de structure/ d'activité/ d'inscription :

Période dont le transfert est demandé :	du .....	/	.....	/	.....	au	.....	/	.....	/	.....
	du .....	/	.....	/	.....	au	.....	/	.....	/	.....
préciser le nom des structures/ activités	de .....vers										

SANTÉ :

préciser la période à annuler :	du .....	/	.....	/	.....	au	.....	/	.....	/	.....
<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="checkbox"/> Bulletin d'hospitalisation										

DÉCÈS :

préciser la période à annuler :	du .....	/	.....	/	.....	au	.....	/	.....	/	.....
<input type="checkbox"/> Certificat de décès											

Période d'essai (ACTIVITÉS AU SEMESTRE OU À L'ANNÉE) :

préciser la période à annuler :	du	/	/	au	/	/
---------------------------------	----------	---	-------	---	-------	----	-------	---	-------	---	-------

ANNULATION D'INSCRIPTION (UNIQUEMENT POUR LES SÉJOURS VACANCES) :

préciser la période à annuler :	du	/	/	au	/	/
---------------------------------	----------	---	-------	---	-------	----	-------	---	-------	---	-------

DATE : / /

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

* Rappel – Toutes les modalités d'annulation et remboursement figurent sur le recueil des tarifs, consultable sur les lieux d'inscriptions ou sur internet (www.toulouse.fr).

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date et lieu de dépôt de la demande (voir cadre →) Joindre à toute demande : - le mail - le courrier ainsi que l'enveloppe - la facture et la quittance - l'agenda - le justificatif (certificat médical, bulletin d'hospitalisation...)	<i>(réservé au tampon – date et lieu)</i>
---	---

Nombre de jours à annuler :		
Commentaire :		
Payé <input type="checkbox"/>	Non payé <input type="checkbox"/>	Partiellement payé <input type="checkbox"/>
Régularisation facture <input type="checkbox"/> Recalcul de facture <input type="checkbox"/>	N° de facture	Montant à rembourser :€

CADRE RÉSERVÉ À LA RÉGIE

Remboursement : Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>			
Exercice.....	N° de titre.....	N° de bordereau	N° de quittance

REMBOURSEMENT EN ESPÈCES

Montant remis au sous régisseur €	Date / /	Signature du sous régisseur :
Montant remis à la famille €	Date / /	Signature du responsable de la famille :