



Demande de remboursement de l'inscription au camp d'été du DPR

Instructions concernant la demande de remboursement				
Le Formulaire de demande de remboursement doit soumis au Bureau du camp d'été <u>au plus tard une semaine avant</u> le début de la session du camp pour laquelle vous formulez la demande de remboursement. Les demandes présentées au-delà de ce délai ne pourront pas donner lieu à un remboursement.				
L'inscription aux camps comprend des frais administratifs non remboursables de 10 %. Vous devez remplir une demande distincte pour chaque enfant inscrit dans une session du camp. Il ne pourra pas être accordé de remboursement en cas de participation partielle au camp. Remarque : si vous avez réglé l'inscription avec un mandat, il peut s'écouler de 4 à 6 semaines avant le remboursement.				
La demande peut être présentée en personne, par fax ou par email. Veuillez conserver le récépissé de l'envoi par fax ou le ticket de lecture de l'email.				
DPR Summer Camp Office Columbia Heights Community Center 1480 Girard ST, NW, 4 ^e étage Washington, DC 20009		Horaires : Lun-Mar : 10 h 00 – 19 h 00 Mer-Ven : 10 h 00 - 17 h 00 Site Web : http://summercamps.dc.gov Téléphone : (202) 671-0372 Fax : (202) 671-2796 E-mail : dpr.camps@dc.gov		
Informations concernant le demandeur				
Nom de la personne effectuant la demande :				
Adresse postale :				
Numéro(s) de téléphone :		Domicile :	Professionnel :	
Adresse électronique :				
Informations concernant le camp : Veuillez compléter les sections ci-dessous correspondant aux paiements figurant sur le reçu d'inscription au camp.				
Nom de l'enfant :				
N° de reçu/facture :				
Session(s) du camp à rembourser (cocher <i>toutes</i> les cases applicables)	1 ^e session <input type="checkbox"/>	2 ^e session <input type="checkbox"/>	3 ^e session <input type="checkbox"/>	4 ^e session <input type="checkbox"/>
Frais de garde (avant et après le camp) à rembourser (cocher <i>toutes</i> les cases applicables)	1 ^e session <input type="checkbox"/>	2 ^e session <input type="checkbox"/>	3 ^e session <input type="checkbox"/>	4 ^e session <input type="checkbox"/>
Site du(des) camp(s) d'été :				
Programme(s) du camp d'été :				
Raison de la demande de remboursement :				
Signature :		Date :		

Réservé à l'administration --Date de réception :

Réservé à l'administration --Date du financement :