Nom Prénom :

Adresse :

**Objet**: Demande de Remboursement – COVID 19 Le,

Monsieur le Président,

Comme vous m’y avez invité(e), par courrier daté du 20/05/2020, je soussigné(e) Madame, Monsieur,

NOM :

Prénom :

Adresse :

Nom prénom de l’enfant inscrit :

Inscrit à l’activité :

* Aquagym
* Ecole de l’Eau
* Cours de Natation
* Aquamome
* Public

Pour laquelle j’avais effectué un paiement de ……………. €, le …./…./….

Demande le remboursement des séances réglées et non effectuées depuis la fermeture de l’établissement piscine Georges Vallerey le 16 mars 2020.

Je joins à la présente un RIB pour que vous puissiez effectuer ce remboursement par virement bancaire.

Vous en remerciant par avance, veuillez agréer Monsieur le Président, mes sincères salutations

 Date : Signature

**Cachet de la Communauté de Commune Val d’Amboise et signature du président**