

Nom :
Prénom :
Adresse :
CP-Ville :
Tel :

Association Loi 1901
Delta Hip Delta Hop
225 rue André Ampère
84800 L'isle sur la Sorgue
Siret 492 191 291 00011

Attestation Remboursement COVID DHDH

Je soussigné(e) _____,

Parent de l'élève _____,

Adhèrent de l'école de danse Delta Hip Delta Hop pour la saison 2020/2021 avec un abonnement :

Entourez la case correspondante à votre situation (à faire avec la secrétaire)

Type d'abo	Abo référence	Prix abo à la semaine	Semaines de fermeture	Tarif remboursement abo annuel normal	Déduction chèques non encaissés abo covid	Tarif remboursement abo covid	Tarif remboursement abo 2ieme enfant
Annuel -12 ans	246€	7€	18/35	126€	(26,1x2)=52,2€	(126-52,2)=73,8€	106€
Annuel -16 ans	321€	9€	18/35	162€	(33,6x2)=67,2€	(162-67,2)=94,8€	142€
Annuel 17ans	360€	10€	18/35	180€	(37,5x2)=75€	(180-75)=105€	160€
Annuel majeur	360€	10€	22/35	220€	(37,5x2)=75€	(220-75)=145€	200€
Pass annuel mineur	300€	8,50€	18/35	153€	(31,5x2)=63€	(153-63)=90€	133€
Pass annuel majeur	300€	8,50€	22/35	187€	(31,5x2)=63€	(187-63)=124€	167€

Payé en CHEQUE

ESPECES

Remarque : _____

(Moyenne faite sur 35 semaines dansées de votre abonnement annuel.)

Je souhaiterais FAIRE UN DON partiel ou intégral à l'asso d'un montant de _____ €.

Je souhaiterais être remboursé EN INTEGRALITE ou PARTIELLEMENT des semaines de fermeture administrative de l'école pendant la crise sanitaire du COVID saison 2020/2021, soit la somme de _____ €.

Attestation à remettre à l'accueil de l'école les 19,21,24,25,26,28,31 Mai et 1^{er} Juin de 17h à 19h30.

L'école demeure seul juge du montant remboursé en fonction de la durée de fermeture.

Le remboursement sera fait en chèque ou espèce en fonction de votre moyen de règlement initial.

Pour faire et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable Légal (précédée de la mention "lu et approuvé")