

Piscines Communautaires

Formulaire de demande de remboursement COVID-19
Période du 02 novembre au 18 décembre 2020

A retourner par mail à v.bouteiller@redon-agglomeration.bzh

ou par voie postale :

REDON Agglomération - Piscines communautaires - 3 rue Charles Sillard – 35600 REDON

Au plus tard le 28 février 2021

Informatique et libertés

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Monsieur le Président de REDON Agglomération – Service piscines – 3, rue Charles Sillard – 35600 REDON.

PISCINE DE :

REDON

GUEMENE-PENFAO

OBLIGATOIRE :

Joindre 1 RIB à ce formulaire

Je soussigné(e), Nom / Prénom :

Adresse :

CP – Ville :

Téléphone :

E-mail :

Suite à la crise sanitaire liée à la Covid-19, je sollicite un remboursement intégral, pour les séances n'ayant pas eu lieu du **02 novembre 2020 au 18 décembre 2020** :

Pour l'école de natation d'un ou de mes enfants :

Nom - prénom enfant	Jour	Créneau horaire	Niveau

Partie réservée à la piscine

Montant du remboursement :

Fait à : le :

Signature :

Les demandes seront traitées à partir du 1^{er} mars 2021