

## Piscines Communautaires

### Formulaire de demande de remboursement COVID-19 Période du 16 mars 2020 au 05 juillet 2020

A retourner par mail à [v.bouteiller@redon-agglomeration.bzh](mailto: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 Covid-19, je sollicite un remboursement intégral pour les séances n'ayant pas eu lieu du 16 mars 2020 au 05 juillet 2020**

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

Nom - prénom enfant	Jour	Créneau horaire	Niveau

Pour les séances d'aquagym, aquatraining, aquabike :

Nom - prénom	Jour	Créneau horaire	/

Pour les séances de natation destinées aux adultes :

Nom - prénom	Jour	Créneau horaire	Niveau

**Partie réservée à la piscine**

Montant du remboursement : .....

Fait à : ..... le : .....

Signature :