ANNEXE 6

# ANNULATION D'INSCRIPTION

Formation professionnelle des Découvreurs
CFP Maurice-Barbeau
*Tout pour passer à l'action*

**Identification de l'élève**

Numéro de fiche : _____ Programme : _____ Groupe : _____

Nom :_____ Prénom : _____

**Informations**

Date de début : _____ Date de l'annulation : _____

**Retour du matériel**

Matériel retourné : ❑ Oui ❑ Non Casier # : _____

**Remboursement ou facturation**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Inscription à rembourser : | ❑ Oui | ❑ Non | Montant : | _____ $ |
| Matériel à rembourser : | ❑ Oui | ❑ Non | Montant : | _____ $ |
| Volumes à rembourser : | ❑ Oui | ❑ Non | Montant : | _____ $ |
| Reprographie à rembourser : | ❑ Oui | ❑ Non | Montant : | _____ $ |
| Matériel à facturer : | ❑ Oui | ❑ Non | Montant : | _____ $ |
| | | | **Total** : | _____ $ |