

## ***POLITIQUE DE REMBOURSEMENT ET DE TRANSFERT DE L'AMSC (National)***

Les demandes de remboursement et de transfert doivent être transmises par écrit, via courriel, télécopieur ou par la poste. Veuillez allouer deux jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

Cette politique s'applique exclusivement aux programmes nationaux de l'AMSC. Pour les programmes régionaux, veuillez contacter votre région pour obtenir les détails.

En cas d'annulation tardive, les pénalités suivantes seront appliquées :

- Dans un délai de deux semaines (14 jours) avant le début du programme : 75% des frais d'inscription seront remboursés.
- Dans un délai de trois jours (72 heures) avant le début du programme : 50 % des frais d'inscription seront remboursés.
- En cas d'absence sans préavis : aucun remboursement.

En cas de transfert tardif, les frais suivants seront appliqués :

- Dans un délai de deux semaines (14 jours) avant le début du programme : 50 \$ de pénalité pour les programmes d'une durée de plus d'un jour et 20\$ pour les programmes d'une durée d'un jour.
- Dans un délai de trois jours (72 heures) avant le début du programme : pénalité égale à 50 % des frais d'inscription.

Veuillez noter que le montant des pénalités appliquées est taxable, selon les taux provinciaux en vigueur à l'emplacement du programme concerné.

Les transferts sont permis uniquement vers un programme dont le coût est équivalent, ayant lieu au cours de la même saison. Si aucun transfert n'est possible, la politique d'annulation prendra effet automatiquement.

Les demandes d'annulations et de transferts motivées par un problème médical seront évaluées au cas par cas et doivent être justifiées par une note médicale.

L'AMSC se réserve le droit d'annuler tout programme ou inscription sans préavis. Les frais d'inscription seront alors remboursés en entier. L'AMSC ne sera pas tenue responsable des frais encourus par les participants.



**Canadian Ski Instructors' Alliance**  
**Alliance des moniteurs de ski du Canada**

## **Formulaire de demande de transfert et remboursement**

N° de membre : \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

### **Transfert**

### **Remboursement**

Inscrit(e) au programme: \_\_\_\_\_

Lieu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Transféré(e) au programme: \_\_\_\_\_

Lieu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*Raison (Veuillez fournir une note médicale, si applicable)*

*Je confirme avoir lu la politique de transfert et de remboursement et en avoir compris et accepté les conditions.*

*Signature:*