



\* (sous réserve)

Nom de la famille : .....

N° DUI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone : .....

Nom et prénom de la personne inscrite:

.....

(remplir une demande par enfant ou adulte)

Nom de l'activité : .....

(ex- Atelier arts plastiques mercredi 14h/15h, ADL maternels, séjours...)

Nom de la structure : .....

(ex-Sarrat)

Période : .....

(ex-Printemps 2019)

ANNULATION D'INSCRIPTION POUR RAISON DE :

SANTÉ :  CERTIFICAT MÉDICAL  BULLETIN D'HOSPITALISATION

DÉCÈS :  CERTIFICAT DE DÉCÈS

PÉRIODE D'ESSAI (ACTIVITÉS AU SEMESTRE OU À L'ANNÉE) :

préciser la période à annuler : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

ANNULATION D'INSCRIPTION (UNIQUEMENT POUR LES SÉJOURS VACANCES) :

préciser la période à annuler : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

TRANSFERT d'inscription \* :

Période dont le transfert est demandé : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

préciser le nom des structures/ activités de .....vers .....

DATE : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

\* TRANSFERT - ADL/ADLP: MÊME ACTIVITÉ, MÊME TARIF, SOUS RÉSERVE DE PLACE DISPONIBLE

\* Rappel – Toutes les modalités d'annulation et remboursement figurent sur le recueil des tarifs, consultable sur les lieux d'inscriptions ou sur internet ([www.toulouse.fr](http://www.toulouse.fr)).

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**AUTRE MOTIF** (À L'INITIATIVE DE LA VILLE, RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION) :

préciser la période à annuler : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

préciser le nom des structures : de .....vers.....

Date et lieu de dépôt de la demande (voir cadre → )

Joindre à toute demande :

- le mail
- le courrier ainsi que l'enveloppe
- la facture et la quittance
- l'agenda
- le justificatif (certificat médical, bulletin d'hospitalisation...)

*(réservé au tampon – date et lieu)*

Nombre de jours à annuler : .....

Courrier réponse à la famille  
*(joindre le document à la demande)*

Commentaires / Visa : .....

Payé

Non payé

Partiellement payé

Montant à rembourser : .....€

Recalcul de facture

Montant facture initiale : .....€

N° de facture initiale : .....

Montant facture recalculée : .....€

### CADRE RÉSERVÉ À LA RÉGIE

Remboursement : Espèces   
Virement

Réduction : totale   
Réduction : partielle

Montant : .....€

Exercice.....

N° de titre.....

N° de bordereau .....

N° de quittance .....

### REMBOURSEMENT EN ESPÈCES

**Montant remis au sous régisseur** ..... €

Date ..... / ..... / .....

Signature du sous régisseur :

**Montant remis à la famille** ..... €

Date ..... / ..... / .....

Signature du responsable de la famille :