

HWI - Pointe-Claire Office
Bob Birnie Arena
58, ave Maywood
Pointe-Claire, Québec, H9R 0A7

HWI - Dorval Office
Centre Communautaire Sarto Desnoyers
1335, ch du Bord-du-Lac
Dorval, Québec, H9S 2E5



Hockey West Island

DEMANDE DE REMBOURSEMENT
INSCRIPTION

REFUND REQUEST
REGISTRATION

VEUILLEZ REMPLIR ET RETOURNER AU REGISTRAIRE PAR COURIEL :
PLEASE FILL OUT AND RETURN TO THE HWI REGISTRAR BY EMAIL :

hwi-registrar@hockeywestisland.org

NOM DU JOUEUR
PLAYER'S NAME

ADRESSE
ADDRESS

Numéro
Street number

Nom du rue
Street name

VILLE
CITY

POINTE-CLAIRE
DORVAL
AUTRE / OTHER: _____

CODE POSTALE
POSTAL CODE

No. TÉLÉPHONE
TELEPHONE #

()	-											
---	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. TÉLÉPHONE CELL.
CELL. TELEPHONE #

()	-											
---	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESSE E-M@IL
EM@IL ADDRESS

DATE DE NAISSANCE
DATE OF BIRTH

JOUR
DAY

MOIS
MONTH

ANNÉE
YEAR

NOM À PARAÎTRE SUR LE REMBOURSEMENT - RÉCIPIENDAIRE DU CHÈQUE / NAME ON REFUND - CHEQUE RECIPIENT

PLEASE PRINT IN BLOCK LETTERS - VEUILLEZ IMPRIMER VOTRE NOM EN LETTRES BLOCS

RAISON POUR LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT - REASON FOR REFUND REQUEST

COVID-19

OTHER / AUTRE

COMMENTS

COMMENTAIRES }
}

Signature:

Approbation (Section à remplir par HWI - Approval (Section to be filed out by HWI)

MONTANT DE REMBOURSEMENT / Amount of Refund

\$

Numéro de cheque: / Cheque number:

#

Payé par carte de crédit
PAID BY CREDIT CARD?