

COTISATION DE L'AÉGRH

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Informations

1. Vous devez imprimer le document, le signer et le remettre à un des membres de l'exécutif de l'AéGRH.
2. Il est à noter que ce document doit être remis dans les 15 jours ouvrables suivant le début de la session pour laquelle vous demandez le remboursement.

Renseignements personnels

Nom, Prénom :

Code permanent :

Courriel :

Services et droits perdus

En signant ce formulaire, je suis conscient qu'en demandant le remboursement de ma cotisation de l'AéGRH, je renonce à :

1. Être un membre de l'AéGRH
2. Profiter des services fournis par l'association étudiante
3. Participer aux événements exclusifs aux membres
4. Avoir le tarif réduit ou l'entrée gratuite pour les événements de l'AéGRH

Signature :

Date :