



CENTRE SOCIO - CULTUREL JEAN - PAUL COSTE

217, Avenue Jean-Paul Coste - 13100 Aix-en-Provence

Tél. : 04.42.27.32.96

E-mail : lcatanzaro@csejeanpaulcoste.com

« COVID 19 »

ANNULATION DES INSCRIPTIONS

AUX ACTIVITÉS

du 1^{er} Septembre 2020 au 30 Juin 2021

Suite à la crise sanitaire COVID-19 et aux différentes périodes d'interruption des activités sur la période de Septembre 2020 à Juin 2021 le Conseil d'Administration du Centre Socio-Culturel Jean-Paul Coste a décidé l'annulation des séances non dispensées. A ce titre, 3 options vous sont proposées :

- Un **Avoir** à utiliser sur votre prochaine inscription aux activités de la Saison 2021/2022
- Un **Don** (déductible de vos impôts) au Centre Social, un reçu vous sera adressé en retour
- Un **Remboursement** : vous devrez en faire une demande officielle, par courrier ou par mail, **au plus tard le 31 décembre 2021**, en nous retournant, dûment rempli, le formulaire « AVOIR ou REMBOURSEMENT » ci-dessous.

Sans réponse de votre part avant cette date, nous transformerons automatiquement votre Avoir en Don solidaire pour le Centre Socio-Culturel Jean-Paul Coste, ce qui contribuerait à la survie de votre association.

P/° Le Centre Socio-Culturel Jean-Paul Coste,
La Présidente,
Mme Janine Bergé

FORMULAIRE

« AVOIR - DON - REMBOURSEMENT »

A retourner par mail au plus tard le 31 décembre 2021 : lcatanzaro@cscjeanpaulcoste.com

Merci d'indiquer votre choix en cochant une des cases ci-dessous

Je souhaite utiliser mon Avoir pour une réinscription durant la Saison 2021/2022	
Je souhaite réaliser un geste solidaire pour le Centre Socio-Culturel, en transformant mon Avoir en don et ainsi contribuer à la survie de l'association. Un document Cerfa me sera adressé en retour	
Je souhaite le remboursement de mon Avoir Un chèque me sera adressé en retour avant le 31/12/2021	

Quel que soit votre choix, merci de remplir les renseignements ci-dessous nécessaires au traitement de votre demande.

NOM de la FAMILLE ADHERENTE :			
ADRESSE :			
Adresse MAIL :			
NOM DU PRATIQUANT	PRENOM	ACTIVITES	JOURS et HORAIRES

Date : _____

Signature,