

대관 환불신청서(카드)

성명 (동호회명)			※ 직원이 기재합니다.	
연락처			· 동호회명 :	
생년월일	남 / 여		· 대관료 : ₩	
신청사유			· 위약금 : ₩	
카드사		☐ 카드번호 ☐ 승인번호		결제일

♣개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의

동의를 거부할 수 있으며, 동의를 거부할 경우 환불신청 접수가 불가합니다.

■ 개인정보의 수집 · 이용

본인은 귀 기관이 본인의 개인정보를 개인정보보호법 제15조에 따라 환불 완료 시까지 다음과 같이 이용하는데 동의합니다.

구분	제공받는 기관	개인정보 이용목적	개인정보 수집항목	개인정보의 보유 및 이용기간
회원관리	안양시석수체육센터	환관 불리	성명, 연락처 생년월일, 카드번호	2년

동의합니다 ☐ 거부합니다 ☐ 신청인 : (서명)

■ 만14세 미만의경우 법정대리인 동의필요

성명	(서명)	전화번호	
----	------	------	--

20 년 월 일

신청인 (날인 또는 서명)

안양시석수체육센터장 귀하

프로그램 환불안내

구분	환불안내
규정	· 안양시 체육시설운영 관리조례 제12조 의거
이용전	· 사용개시 7일전까지 ⇒ 전액 · 사용자 시설 사용전까지 사용을 취소할 경우 ⇒ 100분의 50
기타	- 시설의 특별한 사정에 의하여 취소된 경우 : 전액 - 천재지변, 기타 불가항력적인 사유로 사용이 불가능한 경우 : 전액

※ 석수체육센터 전화 031-360-5151 / 메일 seoksu5143@gmail.com