

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Veillez compléter et renvoyer ce formulaire accompagné de votre (vos) billets(s) de spectacle et d'un RIB (sauf si déjà fourni), à l'adresse ci-dessous avant le **27 novembre 2020**, au plus tard.

Les billets renvoyés sans ce document ne seront pas traités. Cette demande de remboursement ne concerne que les billets ayant été achetés directement auprès de la billetterie en Mairie de Montfort.

Nous vous conseillons de le retourner sous pli recommandé ou en « *lettre suivie* ». Dans le cas d'un envoi sous pli simple, et si celui-ci est égaré par la Poste, nous ne pourrons vous rembourser.

SERVICE CULTURE BILLETTERIE - REMBOURSEMENT Mairie de MONTFORT-SUR-MEU Boulevard Villebois Mareuil - BP 86219 35162 MONTFORT-SUR-MEU CEDEX	
NOM DU DEMANDEUR*	
PRÉNOM*	
ADRESSE*	
CP – VILLE*	
TÉLÉPHONE*	
COURRIEL*	
SPECTACLES CONCERNÉS*	« Accroche-toi si tu peux ! » Vendredi 4 décembre 2020
NOMBRE DE BILLETS*	
MONTANT TOTAL**	€

* Champs obligatoires

** Remboursement de la somme réellement engagée ; (hors commission internet, réductions...)

Le remboursement sera fait au porteur du billet et par virement bancaire.

Si vous avez acheté un billet à une tierce personne et que votre nom ne figure pas sur le billet, merci de compléter la partie ci-dessous

Je soussigné(e), Mme, M.-----atteste avoir acheté un ou plusieurs billets de spectacles, à Mme, M.----- et en demande le remboursement (2) en mon nom propre.

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR