

DEMANDE DE REMBOURSEMENT SOIREES GALA 2020

POINT DE VENTE : GUICHET DE L'OFFICE DE TOURISME DE SAINTE-MAXIME

Partie à remplir par l'acquéreur des billets qui sera le bénéficiaire du remboursement :

Nom : Prénom : N° de tél portable :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

CP : VILLE : Pays :

Adresse mail :

Nombre total de places à rembourser :

INES REG : ... ZAZIE : ... COCK ROBIN : ... GAROU : ... ZAZIE : ... KEV ADAMS : ... ANGELINA : ...

Montant à rembourser :

Mode de remboursement unique : Virement (joindre un RIB)

Je certifie être la personne ayant effectué l'achat des places.

Date de la demande :

Signature client :

Justificatifs : joindre : les billets des spectacles + RIB :

Partie à remplir par la personne qui traite la demande :

Agent :

Date :