
DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE BILLETS
SUITE À L'ANNULATION DE SPECTACLES

NOM - Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° Portable : N° téléphone fixe :

Adresse mail :

Je souhaite le remboursement de place(s) de spectacles pour un montant total de euros, dont voici le détail :

- ☐ **LA GUERRE DE TROIE (EN MOINS DE DEUX !)** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **ORPHELINS** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **PILLOWGRAPHIES** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **GUILLAUME MEURICE – THE DISRUPTIVES** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **UN POYO ROJO** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **ARNO** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **A MAZEL TOV COCKTAIL PARTY !** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **NORMALITO** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **TOMBER EN AMOUR** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **PRÉVERT** : place(s) pour un montant total de.....€.
- ☐ **J'AI DES DOUTES** : place(s) pour un montant total de.....€.

Je joins mon(mes) billet(s) de spectacle(s) et un RIB pour virement sur mon compte bancaire. Si j'ai déjà bénéficié d'un remboursement, je ne transmets pas mon RIB.

le

Signature

Dossier à adresser par voie postale avant le 19 février 2021

ou à déposer dans la BOITE AUX LETTRES de Quai des rêves ou de la MAIRIE de LAMBALLE

ADRESSE POSTALE :

QUAI DES REVES

1 rue des Olympiades • BP 90242

22402 LAMBALLE-ARMOR Cedex

TÉLÉPHONE :

02 96 50 94 80

www.quaidesreves.com

www.lamballe-armor.bzh