



Demande de remboursement

Je soussigné(e),

Adresse.....

Code Postal Ville :.....

N° de tél :.....

Adresse email :.....

Demande le remboursement de billet(s) pour un montant total de :
€ , suite à l'annulation de la /des représentation(s) suivante(s) : (titre du spectacle
et date)

-
-
-
-

Fait à

Le :.....

Signature