



## 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