



////////////////////////////////////
FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU D'AVOIR
////////////////////////////////////

Veillez compléter et renvoyer ce formulaire accompagné de votre (vos) billets(s) et d'un RIB si vous demandez le remboursement, à l'adresse ci-dessous. Les billets renvoyés sans ce document ne seront pas traités. Cette demande ne concerne que les billets ayant été achetés directement auprès de l'Espace Glenmor.

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

ESPACE GLENMOR BILLETTERIE - REMBOURSEMENT RUE JEAN MONNET, KERAMPUILH, 29270 CARHAIX	
NOM DU DEMANDEUR*	
PRÉNOM*	
ADRESSE*	
CP – VILLE*	
TÉLÉPHONE*	
COURRIEL*	
SPECTACLE CONCERNÉ	MAITRES TAMBOURS DU BURUNDI (14/11/21)
NOMBRE DE BILLETS*	
MONTANT TOTAL**	€
<input type="checkbox"/> Demande un avoir pour la saison 2021/2022* <input type="checkbox"/> Demande le remboursement*	

* Champs obligatoires.

** Le prix remboursé sera le tarif en vigueur et celui précisé sur le billet.

Le remboursement sera fait au porteur du billet et par virement bancaire du Trésor Public sous trois mois.

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, Monsieur,----- atteste avoir acheté un ou plusieurs billets de spectacles, à Mme, M.----- et en demande le remboursement en mon nom propre.

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR
