

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom :

Prénom :

1 - Nom du ou des spectacles à rembourser et nombre de billets

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2 - Mode de remboursement

- par virement (merci de joindre votre RIB)
- par chèque
- je souhaite soutenir le théâtre en faisant don de mes billets et recevoir un reçu fiscal (les billets doivent obligatoirement nous être retournés)

3 - Adresse de remboursement

rue
code postal
ville

4 - Merci de bien vouloir imprimer ce formulaire, le compléter et l'adresser, accompagné de vos billets de spectacle à l'adresse :

Théâtre du Beauvaisis
40 rue Vinot Préfontaine
CS 60 776 - 60 007 BEAUVAIS cedex