

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom :

Prénom :

1 - Nom du spectacle à rembourser et nombre de billets

.....  
.....  
.....  
.....

2 - Mode de remboursement

par virement (merci de joindre votre RIB)

par chèque

3 - Adresse de remboursement (si demande par chèque)

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