MAISON DE LA CULTURE AMIENS

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Je soussigné(e) *

……

Adresse * ……..…

demande le remboursement de mon(mes) billet(s) pour le spectacle *

- Titre : …… prévu le …….

pour un montant total de *

- …… €

Fait à * …….. , date * : ……..

Signature

* à remplir obligatoirement

<u>Pièces à joindre impérativement :</u>
1 – BILLETS DE SPECTACLE
2 – VOTRE RIB
Les remboursements s'effectueront uniquement par virement bancaire par le Trésor Public.

<u>Merci d'envoyer ces documents par courrier à l'accueil de la MCA pouvant potentiellement être fermée au public.</u>
Maison de la Culture d'Amiens - Accueil
2, Place Léon Gontier
80006 AMIENS Cedex 1

Vous pouvez ajouter d'autres billets pour remboursement (voir au dos)

Suite de la demande de remboursement :

- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**
- **Titre : ..... prévu le .....**