

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU DE DON
DATE LIMITE DE LA DEMANDE AU 30 JUIN 2020.

Je soussigné(e)

.....

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

- prévu le

pour un montant total de

- €

Fait à, date :

- Je souhaite faire un don équivalent au montant de la totalité de mes places. Ce don sera défiscalisé à hauteur de 66%.
La MCA vous fera parvenir une attestation.

Signature

Votre adresse postale

Pièces à joindre impérativement :

1 - BILLETS DE SPECTACLE

2 - VOTRE RIB

**Les remboursements s'effectueront uniquement par virement bancaire
par le Trésor Public.**

Merci d'envoyer ces documents par courrier à l'accueil de la MCA pouvant
potentiellement être fermée au public.

Service Accueil

EPCC Maison de la Culture d'Amiens

Place Léon Gontier

80006 AMIENS Cedex 1

