

jardin *de* verre

Formulaire de Remboursement

Merci de nous retourner avec tous vos billets votre demande de remboursement, complétée, datée et signée et d'indiquer le nom, téléphone et mail de la personne à contacter si besoin :

Nom.....

Téléphone.....

Mail.....

Je soussigné(e) :

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / titre du spectacle

.....

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / titre du spectacle

.....

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / titre du spectacle

.....

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / titre du spectacle

.....

Autorise le Jardin de Verre à rembourser les billets des spectacles annulés sur le compte de :

Titulaire du RIB / Montant total (joindre votre RIB)

.....

Fait àle.....pour faire valoir ce que de droit.

Signature du titulaire du R.I.B.