



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT
CONCERNE UNIQUEMENT LES ACHATS EFFECTUES EN MAIRIE

FESTIVAL AVOINE ZONE GROOVE

COORDONNEES DE L'ACHETEUR (la personne ayant réglé les places)

(Merci de renseigner tous les champs) :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° de Téléphone :

Adresse e-mail :

Nombre de places achetées par tarif :

	5€	22€	32€	40€	48€	60€	TOTAL EUROS
Vendredi							
Samedi							
dimanche							
Pass 3 jours							
TOTAL PLACES							

Montant total de votre commande (en euros) :

Compléments d'informations

Si vous avez acheté des places ou pass 3 jours pour d'autres personnes merci de renseigner leur nom et prénom :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Fait à :

Le :

Signature :

POUR TOUT REMBOURSEMENT NOUS VOUS REMERCIONS DE NOUS FOURNIR AVEC CE FORMULAIRE, VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (avec IBAN)

Ce formulaire est à retourner à l'adresse mail serviceculturel@ville-avoine.fr accompagné de votre RIB
Il peut être déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie ou envoyé par courrier dans les meilleurs délais à
MAIRIE D'AVOINE – 34 rue Marcel Vignaud 37420 AVOINE