

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT/AVOIR**

Veillez compléter et renvoyer ce formulaire accompagné de votre(vos) **billet(s)** à l'adresse ci-dessous et **avant le 30 avril 2021 au plus tard.**

Les billets renvoyés sans ce document ne seront pas traités.

**Espace Culturel Keraudy**Rue du Stade  
29217 PLOUGONVELINOu par mail à [accueil@espacekeraudy.com](mailto:accueil@espacekeraudy.com) (avec vos billets scannés joints)

CHOIX <sup>(1)</sup>	Avoir sur compte Client <input type="checkbox"/>	Remboursement par chèque <input type="checkbox"/>
NOM DU DEMANDEUR <sup>(1)</sup>	.....	
PRENOM <sup>(1)</sup>	.....	
ADRESSE <sup>(1)</sup>	..... ..... .....	
CP – VILLE <sup>(1)</sup>	.....	
TÉLÉPHONE <sup>(1)</sup>	.....	
ADRESSE MAIL <sup>(1)</sup>	.....	
SPECTACLE CONCERNÉ	Sharon Shannon & Alan Connor du 03/04/2021 <b>annulé</b>	
NOMBRE DE BILLET <sup>(1)</sup>	.....	
MONTANT TOTAL <sup>(1)</sup>	.....€	

Le remboursement sera fait au porteur du billet : par chèque ou sous forme d'avoir sur votre compte client de l'Espace Keraudy<sup>(2)</sup>.

**Si vous avez racheté un billet à une tierce personne et que votre nom ne figure pas sur le billet, merci de compléter la partie ci-dessous.**

Je soussigné(e), Mme, Monsieur, -----

atteste avoir racheter un ou plusieurs billets de spectacles, à Mme, M.----- et

en demande le remboursement <sup>(3)</sup> en mon nom propre.

**DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR**

*(1) champs obligatoires*

*(2) Si choix en compte client, votre avoir sera utilisable sur la programmation de l'Espace Keraudy*

*(3) le prix remboursé sera le tarif en vigueur et celui précisé sur le billet.*