

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REPORT/ REMBOURSEMENT/AVOIR**

Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire accompagné de votre(vos) **billet(s)** si choix d'avoir ou de remboursement, à l'adresse ci-dessous et **avant le 31 mai 2021 au plus tard**. Les billets renvoyés sans ce document ne seront pas traités.

<b>Espace Culturel Keraudy</b> Rue du Stade 29217 PLOUGONVELIN Ou par mail à <a href="mailto:accueil@espacekeraudy.com">accueil@espacekeraudy.com</a> (avec vos billets scannés joints)	
CHOIX <sup>(1)</sup>	Je garde mon/mes billet(s) <input type="checkbox"/> 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	Ensemble Matheus du 07/05/2021 <b>reporté</b> au 17/12/2021 à 20h30
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 2020/2021*

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