

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT
FESTIVAL JAZZ/CONILHAC
CONCERT DU 14/11/2015

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

@

NOMBRE DE PLACES ACHETEES :

X 33 EUROS

TOTAL A REMBOURSER :

MODALITES DE REMBOURSEMENT

Lettre + chèque

Virement bancaire (joindre un RIB)

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE :

IBAN :

ADRESSE DE LA BANQUE :

SIGNATURE :