

2020
2021



**Théâtre
Gaston
Bernard**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Je soussigné(e).....

Votre adresse

postale (obligatoire).....

demande le remboursement du spectacle suivant :

- prévu le
- prévu le
- prévu le
- prévu le
- prévu le
- prévu le

Joindre impérativement le billet du spectacle

Merci d'envoyer ce document complété et votre billet à l'adresse suivante :

**Théâtre Gaston Bernard
Mairie - Place de la Résistance
21400 CHATILLON-SUR-SEINE**

Pour toute question supplémentaire contacter :
direction.tgb@wanadoo.fr
www.theatregastonbernard.fr