

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 :  
resa.tgb@wanadoo.fr  
www.theatregastonbernard.fr