

THEATRE MUNICIPAL DE BETHUNE
DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE SPECTACLE
SUITE A LA CRISE SANITAIRE DE LA COVID-19

Mme, M :

(Nom de l'abonné indiqué sur le (les) billet (s), 1 coupon par abonné)

Adresse complète :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Tel :

Email :

Fait à

Le / /

Signature :

Merci de joindre impérativement
votre (vos) billet(s) (ou photocopie)

Merci de bien vouloir nous adresser ce coupon dûment complété ainsi que votre (vos) billet(s):

- soit par voie postale au Théâtre à l'adresse suivante:

Théâtre Municipal de Béthune
Boulevard Victor Hugo
62400 BETHUNE

- soit par MAIL (en joignant le scan de vos places, ainsi que le coupon complété) à :
vel@theatre-bethune.fr

- soit en nous amenant le tout au guichet qui est ouvert :
du mardi au vendredi de 13H30 à 17H.

- ou enfin soit en nous déposant une enveloppe dans notre boîte aux lettres
récemment installée.

Pour information :

Le remboursement se fait par chèque et transmis dans les meilleurs délais à votre domicile par voie postale uniquement.