



**DEMANDE DE REMBOURSEMENT**  
**BILLETTERIE**

**NATURE DE L'ATELIER :**

**COORDONNEES DU DEMANDEUR :**

<b>NOM</b>	
<b>PRENOM</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>TEL</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>COMPTE ( IBAN )</b>	
<b>TITULAIRE COMPTE</b>	

**SIGNATURE DEMANDEUR**

**Ce formulaire doit impérativement être envoyé par voie postale au Centre culturel de Soignies, place Van Zeeland, 31 à 7060 SOIGNIES**  
**Infos : 067 347 428 - [info@soignies-culture.be](mailto:info@soignies-culture.be)**