

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

### BENEFICIAIRE

Référence dossier	:	
Nom – Organisme - Structure	:	
Prénom	:	
Adresse 1	:	
Adresse 2	:	
Code postal	:	
Ville	:	
Téléphone	:	
Courriel	:	
SIRET (si personne morale)	:	

### PRESTATION A REMBOURSER

Libellé de la Prestation	Quantité	Prix unitaire TTC	Total
<b>Total :</b>			

### MOTIF DU REMBOURSEMENT

Annulation par l'organisateur (motif) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## REMBOURSEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE

### **Joindre obligatoirement un RIB**

(La non-production du RIB entraîne un rejet du paiement par la trésorerie)

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

BANK IDENTIFICATION PROPERTIES / INTERNATIONALER BANKIDENTITÄTSAUSZUG

**La partie ci-après n'est à remplir que pour la clientèle étrangère qui ne possède pas de RIB**

**IBAN** (27 caractères)

**BIC** (8 caractères)

**BANQUE**

REPAYMENT BY CREDIT TRANSFER / BANKÜBERWEISUNG

<b>Nom</b> BANK NAME / NAME DER BANK	
<b>Code postal-Ville</b> POSTAL CODE AND CTY / PLZ-STADT	
<b>Pays</b> COUNTRY / LAND	

**Date :**

**Signature du client :**

## CADRE RESERVE A L'OFFICE DE TOURISME INTERCOMMUNAL

**Ce remboursement concerne la régie de recettes de :**

- BALARUC-LES-BAINS     FRONTIGNAN     MARSEILLAN  
 MEZE     SETE     VIC-LA-GARDIOLE     WEB

**Imputation budgétaire :**

- 658 (billetterie)