



Madame, Monsieur,

Vous avez acheté des billets pour l'un des spectacles suivants annulés cette saison :

Little Némó les 7 et 8 janvier
Les vagues les 10, 11 et 12 janvier
L'orang outang bleue le samedi 22 janvier
Madeleine Peyroux le 28 janvier
Cascade le 11 mars
Mars 2037 le 16 mars
Sans Orphée ni Eurydice le 30 mars

Vous pouvez opter pour un report de vos places sur un autre spectacle de cette saison 21-22 au Quai. Si vous préférez être remboursé, merci de nous faire parvenir **jusqu'au 30 juin 2022 inclus** le dossier complet : votre dossier de remboursement complété et signé, votre RIB, le ou les billets concernés ou nous préciser que ce sont des e-tickets ou qu'ils n'ont pas été retirés.

Merci de votre vigilance, nous ne pourrions accepter aucune demande de remboursement après cette date.

Pour toute question, la billetterie du Quai reste à votre disposition au guichet et par téléphone, du mardi au vendredi de 13h à 19h et le samedi de 15h à 18h.

Merci de ne pas tenir compte de ce rappel si vous avez déjà fait le nécessaire.

En vous remerciant de votre compréhension, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations et espérons vous revoir très vite dans nos salles.

Les équipes du Quai – CDN et du Cndc.

Merci de nous retourner avec tous vos billets votre demande de remboursement, complétée, datée et signée.

Je soussigné.e :

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / signature

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / signature

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / signature

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / signature

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / signature

Nom et prénom du titulaire du billet / prix du billet / signature

Autorise Marie David, régisseur de la régie de recettes du Théâtre Le Quai CDN, ou Sylvie Richard, administratrice du Cndc à rembourser les billets des spectacles annulés sur le compte de :

Titulaire du RIB / Montant total /

Fait àle.....pour faire valoir ce que de droit

Signature du titulaire du R.I.B.

(cadre réservé au service)

Montant à rembourser :

Merci d'indiquer le nom téléphone et mail de la personne à contacter si besoin :

.....