

Communauté d'agglomération Melun val de Seine

FORMULAIRE A RENSEIGNER DANS LE CADRE DE LA PROCÉDURE DE REMBOURSEMENT DES SPECTACLES ANNULÉS ET OU REPORTÉS MENTIONNÉS CI-DESSOUS

L'acheteur et/ou le bénéficiaire

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse postale : _____ Adresse e-mail : _____
 Téléphone : _____

<u>Spectacles à rembourser</u>	DAMMARIE-LES-LYS	LE MEE SUR SEINE	MELUN	SAINTE-FARGEAU-PONTHIERRY	VAUX-LE-PENIL
	Nbre de billets rendus : Montant total :				
		Nbre de billets rendus : Montant total :			
			Nbre de billets rendus : Montant total :		
				Nbre de billets rendus : Montant total :	
					Nbre de billets rendus : Montant total :

RIB : A remettre uniquement si un remboursement concerne la commune de Vaux-le-Pénil et la CAMVS : **OUI/NON** Rayer la mention inutile

Nom et prénom du régisseur : **de la Commune de** :

atteste : Cocher les cases correspondantes

- Avoir réceptionné.....billets du ou des spectacles mentionnés ci-dessus ;
- Avoir effectué le remboursement de.....billets du ou des spectacles de sa commune pour un montant de :Par chèque n°..... ;
- Transmettre à son service des finances les pièces justificatives pour effectuer le virement ;
- Transmettre l'état de remboursements aux communes concernées conformément au tableau ci-dessus, afin qu'à leur tour elles effectuent le remboursement selon les modalités de paiements propres à chaque commune (chèques ou virements).

Les collectivités qui procéderont au remboursement des billets par virement, s'engagent à l'effectuer dans les meilleurs délais et l'acheteur s'engage également à encaisser le chèque de remboursement dans les meilleurs délais.

Fait pour valoir ce que de droit, le :

Cachet de la commune et Signature du régisseur

Signature de l'acheteur et / ou du bénéficiaire