|  |
| --- |
| ***Partie réservée à l’Office de Tourisme :***Nom Prénom du conseiller touristique :……………………………………BT :…………………………………….Motif d’annulation de la prestation :□ météo□ nombre inscrits□ autres. Préciser : ………… |

***Partie à compléter par vos soins***

**VOS COORDONNEES**

Prénom : ………………………………..…… Nom : ………………………………… ……………………

soit un montant de : euros

Date du jour : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ **Signature**

□ RIB (à votre nom) pour remboursement par virement