

Formulaire demande de remboursement Paris Musées Refund request form

Dossier (file) :	Nom (name): Prénom (first name): Numéro de dossier (file number): Date d'achat (purchase date): Adresse postale (adress): Adresse email (email): Téléphone portable (cell):
Montant total (total amont):	
Achat sur place en musée ou en ligne (purchase in museum, or online purchase):	
Nom du musée (museum) :	
Motif du remboursement (reason of refund) :	
Détail (details) :	Exposition concernée (exhibition) : Date et heure de visite (date and time of the visit) : Nombre de billets concernés (number of tickets) :

Impératif - Pièces à joindre pour toute demande :

- Joindre copie du billet ou des billets // Please attach a copy of your ticket(s)
- Joindre un RIB avec IBAN pour tout achat fait en caisse en musée (pas besoin pour les achats réglés en carte bleue sur la billetterie en ligne) // Please attach your account number + SWIFT/BIC code + routing number for all purchases done insite museums