

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT



## LA PROCEDURE A SUIVRE

Pour bien vous faire rembourser :

- 1) Conservez le talon à gauche du chèque où figure le numéro de série
- 2) Apposez votre cachet commercial à l'emplacement réservé, au verso du chèque
- 3) Ne pas agraffer les chèques cadeaux entre eux !
- 4) Complétez ce formulaire de demande de remboursement avec le nombre de chèques et la valeur faciale totale
- 5) Envoyez ce formulaire avec les chèques cadeaux Ossau Pro originaux dépensés dans votre établissement par envoi classique ou sécurisé :

**Communauté de communes de la vallée d'Ossau**  
**1 avenue des Pyrénées - 64 260 ARUDY**

Vous avez également le possibilité de remettre ce document et vos chèques cadeaux Ossau Pro en main propre à ce même lieu.

## COORDONNEES DE VOTRE STRUCTURE

Nom de la structure : .....

Contact - Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Email : .....

## LE REMBOURSEMENT

Le remboursement de vos chèques cadeaux se fait par virement bancaire. Merci de bien vouloir transmettre votre RIB avec votre demande et d'indiquer votre adresse mail. Les justificatifs étant dématérialisés, ils vous seront envoyés par mail sous format PDF

Adresse mail : .....

**Les frais de gestion s'élèvent à 9%**

**Ils sont prélevés à la base lors de votre demande de remboursement.**

Lors de votre remboursement, Ossau Pro prélèvera les **frais de gestion de 9%** qui sont appliqués pour assurer le bon fonctionnement du projet.

Ces frais de gestion comprennent notamment les frais d'impression des chèques, la maintenance du logiciel, de gestion, les frais de comptabilité, et de toute la logistique associée au projet.

## LISTE DES CHEQUES CADEAUX

Valeur faciale des chèques cadeaux	Quantité de chèques (exemple : 5)	Total valeur faciale (exemple : 50 euros)
Valeur faciale de 10 euros		
Valeur faciale de 20 euros		
Valeur faciale de 11 euros		
Valeur faciale de 15,5 euros		

**NOMBRE DE CHEQUES :**

**TOTAL VALEUR FACIALE RETOURNEE :**

## DATE ET SIGNATURE

**Date :**

**Signature :**

*Merci de bien vouloir conserver une copie de ce document.*