



## BON DE REMBOURSEMENT

(à renvoyer avant le 25 du mois)

Pour la première demande merci de fournir un RIB

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du contact : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de tel : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### N° des chèques (Ancien modèle)

-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
TOTAL	..... X 10€	=

### Nouveau modèle

Quantité		TOTAL
	X 10€	
	X 20€	
	X 50€	
TOTAL		

Date et signature :

Cachet de l'entreprise

**Si remise en mains propres**

Dépôt des chèques effectué le

Signature :

Le paiement s'effectuera tous les 1ers mardi du mois,

Bon de remboursement à retourner avec les chèques  
par envoi postal (sous votre responsabilité) ou à déposer

à

AACO

Mairie d'Olonne sur Mer

47 rue des Sables

85340 Les Sables d'Olonne