

DEMANDE DE REMBOURSEMENT / TERUGBETALINGSAANVRAAG

Nom / Achternaam:

Prénom / Voornaam:

Adresse email / E-mailadres:

Numéro de tél. / Telefoonnum.:

Date de visite / Datum van bezoek:

Référence de paiement Ogone-Ingenico / Betalingsreferentie Ogone-Ingenico*:

Référence de commande** / Bestellingsreferentie**:

* les 10 chiffres repris dans l'objet de votre mail de confirmation de paiement après PAYID / de 10 cijfers in het onderwerp van de bevestigingsmail na PAYID.

** les 6 chiffres repris dans l'objet de votre mail de confirmation de paiement après Order ID / de 6 cijfers in het onderwerp van de bevestigingsmail na Order ID.

Motif de réduction / Reden korting:

Type de bon (original à remettre au préposé Caisse) / Type bon (de originele bon dient afgegeven te worden aan onze kassa):

Type de carte (original à présenter au préposé Caisse) / Type kaart (de originele kaart dient getoond te worden aan onze kassa):

À compléter par le préposé Caisse / In te vullen door onze kassamedewerker:

CALCUL DE LA REDUCTION / BEREKENING KORTING						
Ticket	Catégorie	Tarif plein	Nombre	Réduction pp €	Réduction %	Réduction Tot
PassHan	Adulte	31,9				0
	Enfant	22,9				0
	Senior	29,9				0
Grotte	Adulte	21,5				0
	Enfant	15,5				0
	Senior	19,5				0
Parc	Adulte	21,5				0
	Enfant	15,5				0
	Senior	19,5				0
TOTAL						0