



**Association
des commerçants
du Val-de-Travers**

Association Val'Action
Case postale 247
2108 Couvet

Afin de simplifier le remboursement de vos Val', nous vous prions de remplir les données ci-dessous et de nous envoyer ce formulaire avec vos billets de 20 Val'.

Vous pouvez également déposer votre enveloppe au Kiosque de Couvet.

Vous pouvez remplir directement ce formulaire en ligne et l'imprimer par la suite.

Nom du commerce : _____

Nom et Prénom : _____

NP / Lieu : _____

Téléphone de contact : _____

Adresse email : _____

N° de compte : _____

N° IBAN : _____

Nombre de 20 Val' joint : _____

Remarques :

Date et signature : _____