

## FORMULAIRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

En remplissant ce formulaire vous effectuez une demande de remboursement. Si le remboursement est justifié nous vous contacterons par téléphone pour procéder au remboursement en créditant votre carte bancaire à distance (pas d'autres moyens de remboursement).

Numéro de réservation .....

Date de la croisière .....

Nom, prénom.....

Adresse postale.....

.....

Email.....

Téléphone portable .....

Motifs de la demande de remboursement

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci d'adresser ce formulaire complété avec vos justificatifs et titres de transport par courrier à l'adresse ci-dessous dans un délai maximum de 7 jours suivant la date de la croisière. Nous nous réservons le droit de refuser le remboursement s'il n'est pas dans le cadre d'un cas de force majeure (raison médicale ; avis de décès...)

SARL VEDETTES DES ABERS

Port de l'Aber Wrac'h

29870 LANDEDA

Tél. 02.98.04.74.94. Site internet : [www.vedettes-des-abers.com](http://www.vedettes-des-abers.com). SARL Vedettes Des Abers au capital de 15 224,90 euros. Siret N°35126207600034.