

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

1. REFERENCE DE LA RESERVATION

Nom et prénom : _____

Date d'achat du billet : _____

Lieu d'achat du billet :

Billetterie : Barcarès Canet St Cyprien Argelès Port Vendres

Point de vente : Sud Immobilier Office de tourisme

Mode de règlement : Espèces VAD ANCV CB

N° de ticket : _____

Réservation en ligne : e mail : _____

Nature et date de la prestation : _____

Montant de l'achat : _____

2. MOTIF DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT

a) Annulation de la part du client dans les conditions suivantes :

Jusqu'à 40 jours avant le départ : annulation possible, forfait **frais de dossier 5€**

De 40 à 30 jours avant le départ: nous conservons 30% des sommes versées

De 30 à 15 jours avant le départ: nous conservons 50% des sommes versées

Moins de 15 jours avant le départ : nous conservons 100% des sommes versées

b) Annulation de la part du client pour raison météorologique **en accord avec le transporteur**

c) Annulation de la part du client pour raison médicale*

d) Annulation de la part du transporteur :

Toute demande de remboursement pour une annulation de la part du client a) et c) est soumise à un forfait de 5€.

Aucun remboursement ne pourra être fait pour toute demande d'annulation après la date de départ.

**Justificatifs pour c) : certificat médical, justificatif de fin d'hébergement rendant impossible le report de la sortie.*

En cas de remboursement partiel précisez le nombre de passagers concernés :

+ 13 ans : _____

3-12 ans : _____

Notes : _____

Pour tout achat **effectué en billetterie**, veuillez joindre votre **ticket** et un RIB à votre demande.

Conformément à nos CGV et de transport, la présente demande sera traitée sous 72 heures après réception du formulaire à l'adresse suivante : contact@ctm-croisieres.com

EURL CATALOGNE TRANSPORTS MARITIMES

SIRET : 523 621 613 00042 – APE : 5010Z - RCS Perpignan



06 24 59 73 72



contact@ctm-croisieres.com