

**E.I. CRAZY KRISS DLFF**

**« VIBRATION LATINA »**

**Christophe VANDAMME**

**9 rue René Couzinet**

Mail : crazykriss@hotmail.fr

Tel : 06 48 48 45 30

N° Siret : 527 651 285 00043

APE : 8552 Z



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

### Référence client :

**NOM :**

**Prénom :**

### Formule d'abonnement choisie :

1 danse

2 danses

Illimité (hors zumba)

Illimité + Zumba

### Tarif de votre abonnement :

\*\*\*\* \_\_\_\_\_ € \*\*\*\*

### Détails des activités que vous avez souscrites :

Jour	Horaire du cours	Discipline et niveau

### Motifs donnant droit à un remboursement :

- déménagement, mutation pour raisons professionnelles (justifié par un nouveau bail et contrat de travail)
- accident ou maladie grave provoquant une invalidité partielle ou totale (justificatif médical à fournir)

### Motifs donnant droit à un avoir (report sur la saison suivante) :

- maladie ou accident provoquant un arrêt de plus 3 mois (justificatif médical à fournir)
- grossesse avec contre-indication de sport (justificatif médical à fournir)
- autres : \_\_\_\_\_

Tout remboursement ou report d'abonnement sera calculé au prorata temporis qu'à partir du jour de réception du dossier complet et avec tous justificatifs nécessaires par courrier recommandé avec accusé de réception (cachet du timbre faisant foi) à l'adresse suivante : « CRAZY KRISS DLFF » chez Mr Vandamme Christophe, 9 rue René Couzinet, 85430 Aubigny. Les frais de dossier de 25€ restant dû à la structure. Le Club se réserve la possibilité de faire contrôler l'état de santé de l'Abonné(e) par un médecin conseil du club (sous les usages de confidentialité habituelle), en cas de motifs de suppression d'ordre médical.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_