



VIBRATION LATINA

★ STUDIO DE DANSE ★

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Référence Client

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____

SARL AK DANSE LOISIRS - VIBRATION LATINA

Vandamme Christophe - gérant

17 rue Jacques Coeur 85000 La Roche sur Yon

SIRET : 93293122300014 TVA : FR10932931223

TEL : 06 48 48 45 30

ACTIVITÉS SOUSCRITES	JOUR	HORAIRE

MOTIFS DONNANT DROIT À UN REMBOURSEMENT :

- déménagement hors du département ou mutation hors département pour raisons professionnelles** (justifié par un nouveau bail ou contrat de travail)
- accident ou maladie grave provoquant une invalidité partielle ou totale** (justificatif médical à fournir)
=> votre justificatif doit prouver que vous êtes dans l'incapacité pendant **+ de 2 ans** de pratiquer nos activités.

MOTIFS DONNANT DROIT À UN AVOIR (report sur la saison suivante) :

- incompatibilité professionnel supérieur à 3 mois** (justificatif de votre employeur à fournir)
- maladie ou accident provoquant un arrêt de plus de 3 mois** (justificatif médical à fournir)
=> pas d'avoir/remboursement pour un certificat médical inférieur à 3 mois.
- grossesse avec contre-indication de sport** (justificatif médical à fournir)
- autres :** _____

CONDITIONS À REMPLIR :

- Transmettre votre RIB
 - Transmettre tous les justificatifs nécessaires
 - Envoyer le dossier complet via par courrier recommandé avec accusé de réception (cachet du timbre faisant foi) à l'adresse suivante :
« VIBRATION LATINA » chez Mr et Mme Vandamme, 6 la Bulottière, 85190 Venansault.
- ➔ **tout envoi par mail ou courrier simple ne sera pas pris en compte.**
- ➔ Tout remboursement ou report d'abonnement sera calculé qu'à partir du jour de réception du dossier complet (tous les mois passés avant l'envoi de ce document sont dû)

À titre d'information, pour calculer vos droits, sera appliqué la formule suivante :
(Prix payé x 10% par mois restant à la date d'envoi du dossier) - 25€ frais dossier

Fait à _____, le _____
Signature :