



COOLTANDEM PARACHUTISME

Formulaire de rétractation

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

N° du billet de saut :

N° de Facture : FACT/

Demande de remboursement :

Sans assurance du billet de saut :

-Dans le délai de 14 jours (intégrale*)

Avec assurance du billet de saut :

-Dans le délai de 14 jours (intégrale*)

-Dans le délai de 14 jours à 3 mois (80%)

-Dans le délai de 3 à 12 mois (65%)

-Dans le délai de 12 à 24 mois (50%)

*Suivant les conditions générales de ventes

Remboursement par chèque au nom de

Date :

Signature :