

Document à remplir si vous souhaitez demander le
remboursement de votre billet d'avion dans le cadre
de l'action menée par le collectif

- N° D'ADHÉRENT :
- NOM DES PASSAGERS :
- DATE D'ACHATS DES BILLETS
- LIEUX D'ACHATS DES BILLETS (si par agence nom et
adresse de l'agence)
- MONTANT DU PREJUDICE
- FAVORABLE POUR PORTER PLAINTÉ (engagements et
modalités à définir plus tard)

Oui

Non

A retourner au siège de l'association
23 bis rue des flamboyants La Cressonnière
97440 St André REUNION