

# FORMULAIRE DE RECLAMATION

**CLAIM FORM**



Gare Maritime, 83980 Le Lavandou  
+33 (0) 4 94 71 01 02  
www.vedettesilesdor.fr

Date :

Nom / Name :

Nationalité / *Nationality* :

Coordonnées (Email ou téléphone) / *Details (email or phone)* :

Votre réclamation concerne ? / *Subject of your claim ?* :

Le personnel d'accueil / *Reception desk* .....0

L'équipage / *Crew on board* .....0

L'excursion / *Excursion* .....0

Les horaires / *Time table* .....0

Les bateaux / *Boat* .....0

Les brochures et documentations / *Brochure, information* .....0

Autres :  
.....

Empty space for additional information or comments.



# FORMULAIRE DE RECLAMATION

**CLAIM FORM**



Gare Maritime, 83980 Le Lavandou  
+33 (0) 4 94 71 01 02  
www.vedettesilesdor.fr

Date :

Nom / Name :

Nationalité / *Nationality* :

Coordonnées (Email ou téléphone) / *Details (email or phone)* :

Votre réclamation concerne ? / *Subject of your claim ?* :

Le personnel d'accueil / *Reception desk* .....0

L'équipage / *Crew on board* .....0

L'excursion / *Excursion* .....0

Les horaires / *Time table* .....0

Les bateaux / *Boat* .....0

Les brochures et documentations / *Brochure, information* .....0

Autres :  
.....

Empty space for additional information or comments.

