

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME DE TRANSFERT DE POINTS

Formulaire à compléter + joindre copie de carte d'Identité ou Passeport à nous parvenir.
Transmission obligatoirement **au plus tard 7 jours ouvrés** avant le départ. Tout formulaire incomplet ou mal renseigné ne pourra être traité.

TITULAIRE DU COMPTE

Nom / Prénom :

Numéro de carte MyCapricorne :

BENEFICIAIRE DE LA PRIME / DU TRANSFERT vous ou la personne de votre choix

Nom / Prénom :

Numéro de carte MyCapricorne :

PRIME DEMANDEE Veuillez cocher la case correspondante

				
Billet Prime				
Billet Accompagnant				
Surclassement				
Surclassement annuel PREMIUM				
Billet Accompagnant annuel EXCLUSIVE				

TRANSFERT DE POINTS

Veuillez indiquer le nombre de points à transférer :

PARCOURS

	PARCOURS	CLASSE DE TRANSPORT	DATES DE VOYAGE
Aller			
Retour			

EXCEDENTS BABAGES Veuillez mentionner le nombre de prime souhaité

Destination de/vers Paris	8 kilos 1100 points	15 kilos 1800 points
Destination de/vers Marseille	8 kilos 1100 points	15 kilos 1800 points
Destination de/vers l'Asie	8 kilos 900 points	15 kilos 1500 points
Destination vols Régionaux	7 kilos 700 points	10 kilos 900 points

Date :

Signature :

J'ai bien pris connaissance des conditions générales disponibles sur <https://www.mycapricorne.com>