



(Merci de remplir tous les champs marqués d'une étoile \*)

### COORDONNEES DE FACTURATION

Civilité \* : ..... Date de naissance (jj / mm / aaaa) : .....  
 Nom \* : ..... Prénom \* : .....  
 Adresse \* : .....  
 Code Postal \* : ..... Ville \* : .....  
 Pays \* : ..... Téléphone : .....  
 E-mail \* : .....

### COORDONNEES DU BENEFICIAIRE

Civilité \* : ..... Date de naissance (jj / mm / aaaa) : .....  
 Nom \* : ..... Prénom \* : .....  
 Adresse \* : .....  
 Code Postal \* : ..... Ville \* : .....  
 Pays \* : ..... Téléphone : .....  
 E-mail \* : .....

\* **Cochez la case si vous souhaitez envoyer la carte cadO'céanes directement à son bénéficiaire.**

\* **Indiquez le montant que vous voulez offrir avec la carte cadO'céanes : ..... €**

Nous vous remercions de votre commande.

*L'équipe Vagues Océanes.*



Centrale de réservation Vagues Océanes  
 25, route de Saint-Etienne  
 85 210 Saint-Aubin-La-Plaine

Tél. : **0 820 150 040** (0,12€/min)  
 Fax : 02 51 28 84 09  
 Mail : [info@vagues-oceanes.com](mailto:info@vagues-oceanes.com)  
[www.vagues-oceanes.com](http://www.vagues-oceanes.com)