



FORMULAIRE Service Après Vente

Qui êtes vous ?		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Téléphone :		
Mail :		
Article(s) retourné(s) :		
Numéro de commande :		
Nom(s) et Référence(s) du ou des article(s) :		
Motif du retour :		
Souhaitez-vous ?		
<input type="checkbox"/> Un échange	<input type="checkbox"/> Un avoir	<input type="checkbox"/> Un remboursement
Si vous souhaitez un échange, veuillez nous indiquer le produit que vous souhaitez recevoir en échange (nom et taille) :		

Si vous souhaitez un remboursement, veuillez joindre votre Relevé d'identité bancaire à ce formulaire. Nous vous rembourserons la totalité des sommes versées au plus tard dans les 30 jours qui suivent votre rétractation.

Vous devez impérativement joindre ce formulaire au colis retour. Les articles doivent être dans leurs états d'origines avec les emballages et les étiquettes.