



FICHE RETOUR PRODUIT

VOS COORDONNEES

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

MAIL :

N° DE COMMANDE :

MOTIF DE RETOUR

RETRACTATION

(délai max 14 jours)

SAV/ GARANTIE

(une preuve d'achat est obligatoire)

ECHANGE

COMMENTAIRES : (Merci de préciser la raison : problème de taille, couleurs, type de défaut...)

En cas d'échange, merci de préciser le produit souhaité :

- REFERENCE :

- NOM DU PRODUIT :

- MARQUE :

- TAILLE :

- COULEUR :

-SIGNATURE ET DATE :