

Pour faciliter le traitement rapide de votre retour, nous vous demandons de remplir le formulaire ci-dessous le plus complètement possible et de le joindre aux produits à retourner.

DÉTAILS DU CLIENT	PRODUITS
Nom: Adresses: Email: Customer ID: N° de facture:	Quantité: Code article:
ADRESSE	Gestion
<i>(ne remplir que s'il diffère des données de la facture.)</i> Nom: Adresse:	<input type="radio"/> échanger <input type="radio"/> rembourser <input type="radio"/> autre
COORDONNEES	
N° de téléphone: Joignable à partir de :	

EXPLICATIONS ET INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES