

## FORMULAIRE DE RETOUR

**Retour sous 15 jours maximum à compter de la date de réception de votre colis**

NOM Prénom :

Adresse :

date et numéro de facture :

désignation des retours	taille	quantité	prix	total	motif retour (facultatif)
TOTAL RETOUR					

**Les retours sont remboursés par re-crédit de votre carte bancaire.**

**En cas d'échange**, merci de nous préciser les articles, quantité et taille désirés (si taille et article disponibles).

désignation échanges	taille	quantité	prix	total
TOTAL ECHANGE				