

Formulaire de Retour/Échange

Numéro de commande: _____

Date: _____ / _____ / _____

Nom: _____

Adresse: _____

Email: _____ Téléphone: _____

NOM DE L'ARTICLE	QTÉ	PRIX	TOTAL

MOTIF DU RETOUR : _____

CONDITIONS DE RETOUR :

Produits non portés, non lavés, dans leur emballage d'origine.

Signature