

Formulaire de retour / d'échange

Le formulaire suivant doit être rempli, imprimé, signé et inclus avec votre déclaration afin que votre retour / échange soit traité. Si vous ne pouvez pas l'imprimer, s'il vous plaît, recopiez-le à la main et incluez-le avec votre retour. **N'oubliez pas que l'article doit être conforme à l'envoi non porté, non sali, non lavé, dans son emballage d'origine avec étiquettes.**

Nom Prénom : _____ Numéro de commande : _____
Adresse postale : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____

Détails du / des produits :

Quantité	Description de l'article

Entourez la raison du retour :

Article reçu erroné / Mauvaise taille / J'ai changé d'avis / Mauvais article commandé / Article endommagé / Autre

Commentaires : _____

En raison de l'inspection, du stockage et des frais de traitement, des **frais de remise en stock de 15%** seront appliqués à toutes les commandes retournées et remboursées. Les commandes qui sont échangées ou les articles retournés / échangés en raison de défauts de l'article ne seront pas soumises à ces frais de remise en stock.

Echanges (Si vous ne faites pas d'échange, veuillez ne rien entourer)

Entourez l'une des deux options suivantes :

1) **Méthode la plus rapide** : Commandez la taille que vous souhaitez sur le site. De cette façon, nous pouvons traiter et expédier votre commande immédiatement. En attendant, vous pouvez nous retourner votre article. Dès que nous le recevons, nous vous rembourserons votre première commande intégralement.

2) **Méthode plus lente** : Envoyez-nous votre article. Il peut prendre jusqu'à 5 à 10 jours pour arriver jusqu'à nous. Une fois que nous le recevons, nous pourrons vous expédier le nouvel article qui convient.

En signant, vous avez reconnu que les renseignements ci-dessus sont exacts et que le fait de ne pas fournir des informations correctes ou la non conformité du produit retourné avec les conditions de retours (Non porté, sali, lavé, pas dans son emballage d'origine...), peut entraîner le refus du remboursement.

Date : _____ Signature : _____