

Formulaire de RETOUR/ECHANGE

ADRESSE DE RETOUR : A l'attention de M. Efangon
90 rue du Général Roguet, 92110 Clichy, France.

Vous avez 14 jours après la livraison pour nous retourner votre article en parfait état, neuf, non porté, complet avec tous ses accessoires, emballages et étiquettes d'origine attenante au produit.

1. Avant tout envoi, veuillez nous informer de votre intention par courriel : contact@larobedeplage.fr
2. Imprimez, complétez et signez le présent formulaire ou recopiez-le sur papier libre
3. Joignez-le formulaire à votre envoi. Assurez-vous que votre article est correctement emballé, bien plié et non froissé.
4. Choisissez de préférence un envoi avec suivi. Les envois en recommandé ne sont pas acceptés.
5. A réception, votre retour sera vérifié sous 8 jours
6. S'il respecte les conditions, nous donnerons suite à votre demande et vous en serez informée

Nom/Prénom _____ N° de commande _____

Adresse postale _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone _____ Courriel _____

Quantité	Description de l'article retourné

Merci de cocher la case adéquate et préciser :

Case à cocher	Motif	Votre commentaire
<input type="checkbox"/>	ECHANGE ----- Précisez votre demande	
<input type="checkbox"/>	REMBOURSEMENT ----- Précisez votre demande	

En signant je déclare que les informations ci-dessus sont exactes et reconnais que toute information erronée peut donner lieu à un refus d'échange ou de remboursement. J'atteste avoir pris connaissance et accepte sans réserve les conditions d'échange et de remboursement.

Date : _____

Signature : _____