

# En cré.

## FORMULAIRE RETOURS/ECHANGES

VOTRE NOM : ..... VOTRE PRÉNOM : .....

VOTRE ADRESSE EMAIL : .....

\*VOTRE ADRESSE POSTALE : .....

\*En cas d'échange, l'article sélectionné sera envoyé à l'adresse postale indiquée

VOTRE NUMÉRO DE COMMANDE : .....

NOM DE L'ARTICLE	CATÉGORIE	TAILLE

### ÉCHANGE

L'article que vous voulez en échange :

.....

Catégorie : .....

Taille : .....

### REMBOURSEMENT

Vous souhaitez un remboursement :

OUI - NON

Motif du retour :

.....

.....

.....

.....

Préparez votre colis : produit(s) propre(s), non porté(s), non lavé(s), avec l'étiquette et joignez le formulaire.

Adresse de retour :

SAS ENCRÉ  
ZI PARC THIMONNIER  
14 - 22 AVENUE BARTHÉLÉMY THIMONNIER  
69300 CALUIRE-ET-CUIRE  
FRANCE

N'hésitez pas à contacter notre service clientèle si besoin : [sav@encre-atelier.com](mailto:sav@encre-atelier.com)