

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