



ADYCT

FORMULAIRE DE RETOUR

INFORMATIONS

NOM

PRÉNOM

DATE DE COMMANDE

NUMÉRO DE COMMANDE

DESCRIPTION ARTICLE(S) À RETOURNER :

Souhaitez-vous bénéficier d'un avoir, d'un remboursement ou d'un échange ?

AVOIR REMBOURSEMENT ÉCHANGE CONTRE TAILLE : _____

Si un article ne vous convient pas, vous pouvez nous le retourner sous 14 jours à cette adresse :

ADYCT

1 Imp. Daniel Bernouilli, 31830 Plaisance-du-Touch

Le remboursement sera effectué sous 10 jours à compter de la réception du retour.