

BON DE RETOUR

BON DE RETOUR À JOINDRE* À VOTRE COLIS ET À RETOURNER À :

L'Équipeur
1 rue Henri Moissan
69310 PIERRE-BÉNITE

NOM / PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE / EMAIL :

N° DE COMMANDE / N° DE FACTURE :

DATE DE LA COMMANDE :

PRODUIT(S) RETOURNÉ(S) :

-
-
-

MOTIF DU RETOUR ? QUE SOUHAITEZ VOUS FAIRE ? *

- Changement de taille, précisez :
- Remboursement
- Changement de produit(s), précisez :
- SAV (produit défectueux) : précisez :

DATE :

SIGNATURE :

** tout article retourné sans ce bon de retour dûment complété ne sera pas traité.*