

Ce formulaire doit être impérativement rempli, signé puis imprimé afin que votre demande soit traitée.

Nom + Prénom : _____

N° Commande : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____

Code Postal: _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Détails produits

Quantités	Descriptions du/des articles

Cochez le motif du retour

TROP petit/TROP grand

Cassé/Défectueux

Commentaire : _____

Pour un remplacement merci de nous envoyer un mail à : contact.madecofeline@gmail.com

Je reconnais que tous les renseignements sont exacts

Date :

Signature :