



Vêtements professionnels

FORMULAIRE DE RETOUR

Afin de nous permettre une identification aisée, merci de remplir ce formulaire.

Pour rappel des CGV, vous devez respecter un délai de 14 jours à partir de la date de réception de la commande pour tout retour, réclamation ou demande d'échange. Passé ce délai votre demande ne sera pas prise en compte.

L'article doit être retourné dans son emballage d'origine et non endommagé, avec les étiquettes d'origine. L'article ne doit pas avoir subi de modification.

L'article ne doit pas avoir été porté ou utilisé.

| | |
|------------------------|----------------------|
| N° Client | <input type="text"/> |
| Etablissement Scolaire | <input type="text"/> |
| Classe | <input type="text"/> |
| Nom Prénom | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |
| Code Postal | <input type="text"/> |
| Ville | <input type="text"/> |
| Tel | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |

MOTIF DE RETOUR

- 1 Ne correspond pas à la commande initiale
- 2 La taille ne me va pas
- 3 J'ai commandé cet article par erreur
- 4 Cet article ne me plaît pas
- 5 Article défectueux
- 6 Je n'ai pas commandé cet article

N° de commande Date de commande

| Réf. de l'article | Taille | Coloris | Quantité | Motif du retour | Article souhaité en cas d'échange | Taille | Coloris | Quantité |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Description du défaut constaté

N° de commande Date de commande

| Réf. de l'article | Taille | Coloris | Quantité | Motif du retour | Article souhaité en cas d'échange | Taille | Coloris | Quantité |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Description du défaut constaté

N° de commande Date de commande

| Réf. de l'article | Taille | Coloris | Quantité | Motif du retour | Article souhaité en cas d'échange | Taille | Coloris | Quantité |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Description du défaut constaté