

FORMULAIRE RETRACTATION

CODE CLIENT* :

ADRESSE* :

DATE DE LIVRAISON* :

CODE POSTAL* :

NOM* :

VILLE* :

PRENOM* :

TELEPHONE* :

CODE ARTICLE	DESIGNATION DE L'ARTICLE RETOURNE*	NOMBRE*	PRIX UNITIAIRE ¹	PRIX TOTAL

DATE DE LA DEMANDE* :

SIGNATURE* :

¹ Joindre votre récapitulatif de commande que vous trouverez sur notre site à la rubrique « Mes commandes »

* Réponse à caractère obligatoire