



## Formulaire de retour

Merci d'imprimer et de compléter ce formulaire, puis de le joindre à votre colis de retour.

|                      |  |
|----------------------|--|
| Numéro de commande : |  |
| Nom :                |  |
| Prénom :             |  |

***Motif du retour :***

---

---

---

---

***Choix souhaité :***

- ☐ Avoir
- ☐ Remboursement

Retours acceptés uniquement en Lettre Suivie ou en Colissimo.

***Adresse de retour :***

Maison Izel  
19 rue Le Coz  
35000 Rennes – France