



FICHE RETOUR

A JOINDRE DANS VOTRE COLIS

NOM :
PRENOM :

TELEPHONE :
MAIL :

ADRESSE POSTALE :
VILLE :

CODE POSTAL :
PAYS :

NUMERO DE COMMANDE :

Nom Article :	Quantité :	Motif de retour :

REMBOURSEMENT / ECHANGE ?

Notes :

ADRESSES DE RETOUR :

VIA COLISSIMO
VOGA STORE
35 RUE ALEXANDRE SOLJENITSYNE
91000 EVRY-COURCOURONNES
0698649566

VIA MONDIAL RELAY
M SUN FRUITS
VOGA STORE
10 RUE PAUL CLAUDEL
91000 EVRY-COURCOURONNES

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de retour spécifiées sur le site.
En signant vous reconnaissez que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Date :
Signature :