

BON DE RETOUR

Numéro de commande : .....

Date de la commande : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse e-mail (du compte L.A.P si vous en avez un) : .....

.....

Adresse postale : .....

.....

Téléphone : .....

Nom et marque du produit	Quantité	Motif

Motifs :

1. J'exerce mon droit de rétractation pendant la période de 14jours qui suit la réception de la commande.
2. La couleur ne me plaît pas / ne me convient pas.
3. Je suis déçu(e) par le produit.
4. Je possède déjà un exemplaire du produit et ne souhaite pas l'avoir en double.
5. Le produit est défectueux. *Précisez* .....
6. Le produit a été endommagé pendant le transport.
7. Le produit était manquant dans la commande reçue.
8. J'ai fait une réaction allergique au produit.
9. Je n'avais pas commandé l'article reçu.
10. Autre motif
11. J'ai reçu ce produit en cadeau et il ne me plaît pas / ne me convient pas

Adresse pour les retours :

L.A.P

15 rue du Bout du Parc

78360 Montesson

Service client :

Vous pouvez contacter le service

clients du lundi au vendredi de

9h00 à 20h00 par mail à l'adresse

Contactez.lap@gmail.com