



## Retour colis

Ce formulaire est à compléter dument pour une demande de Service Après Vente ou de remboursement.

Vous disposez d'un délai légal de 7 jours à compter de la réception de votre colis, pour nous retourner votre commande. Vous devez remplir ce formulaire afin de mieux prendre en compte votre demande et exprimer vos souhaits.

AVANT DE NOUS RENVOYER VOTRE COLIS : imprimez et vérifiez votre bon de retour. La deuxième page de ce formulaire est à découper et à coller sur votre colis de retour : elle comporte notre adresse logistique :

**SARL E-LOGISTIQUE GROUPE**

**ZI 10 Bd Anatole France**

**06340 LA TRINITE**

**Tél : 06-60-35-30-31**

**Fax : 04-93-96-50-53**

Les deux dernières pages sont à joindre à **l'intérieur** de votre colis de retour.

Retournez le produit neuf dans son emballage d'origine, accompagné du bon, sous 7 jours. Au-delà de ce délai, E-LOGISTIQUE sera en mesure de refuser le colis.

Après réception et vérification de votre colis dans notre entrepôt, vous recevrez un email confirmant la réception de votre envoi. Le service commercial prendra contact avec vous après vérification du contenu du colis par nos techniciens.

Les frais de retour des articles ne sont pas remboursés, sauf dans les cas ci-dessous :

- Si le produit expédié est défectueux à l'origine
- Si le produit retourné est un produit non commandé, du fait d'une erreur de préparation.

SARL E-LOGISTIQUE GROUPE      ZI 10 Bd Anatole France      06340 La Trinité      Tél : 06-60-35-30-31

Service logistique

Mail : [sonia.garbin@e-log.fr](mailto:sonia.garbin@e-log.fr)

[www.e-clypse.com](http://www.e-clypse.com)



**BON DE RETOUR**

**Partie à découper et à joindre avec vos articles retournés complets, dans leur emballage d'origine, à l'adresse suivante :**



Destinataire :

SARL E-LOGISTIQUE GROUPE  
ZI 10 BD Anatole France  
06340 La Trinité  
Tél : 06-60-35-30-31  
Fax : 04-93-96-50-53

**VOS COORDONNEES**

A. Expéditeur

Nom, Prénom : .....

Rue : .....

C.P/ Ville : .....

Téléphone : .....

**(Remplir un maximum de champs) : \***

B. Adresse de LIVRAISON (si différente) :

Nom, Prénom : .....

Rue : .....

C.P/ Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

*\* Vos coordonnées servent uniquement à vous identifier et assurer une livraison efficace. Vos données sont protégées et conservées uniquement par notre société. Pas de fins commerciales.*

**1. LE PRODUIT :**

N° Facture : .....

N° et date de la commande : ...../...../.....

Site Internet sur lequel vous avez acheté ou nom du vendeur : .....

Nom du produit : .....

Référence produit : .....

N° P.O (se trouvant sur le châssis pour les appareils de musculation ou fitness) : .....

Quantité : .....

Moyen de paiement :

CB    Paypal    Chèque    1euro .com

En une fois    En plusieurs fois : ..... (nombre de mensualités)

**2. MOTIF DE RETOUR :**

- Article(s) reçu(s) en mauvais état
- Erreur de livraison
- Ne me convient pas
- Autre raison :.....  
.....

**3. COMMENTAIRES :**

.....  
.....  
.....  
.....

