

Votre nom : .....

Votre prénom : .....

Votre n° de commande : .....

Date de votre commande : .....

Numéro de téléphone : .....

## FORMULAIRE DE RETOUR / ECHANGE

*Afin de répondre au mieux à votre demande, nous vous proposons plusieurs possibilités.  
Merci de cocher celle dont vous souhaitez bénéficier : échange\* ou remboursement.*

REFERENCE/TAILLE/COULEUR	QUANTITE	RAISON DU RETOUR	ECHANGE*	REMBOURSEMENT

\* Les échanges ne s'appliquent que pour le même article dans une taille ou une couleur différente ou pour tout article d'une valeur inférieure.

Nos conseillers peuvent également répondre à vos questions au **01 40 26 91 89** ou par mail à [serviceclients@lespetites.fr](mailto:serviceclients@lespetites.fr) du lundi au vendredi de 9h30 à 18h30.  
Vous disposez d'un délai de 15 jours après réception de votre colis pour nous retourner vos articles. Merci de bien vouloir nous retourner le ou les articles à échanger ou à rembourser à l'adresse suivante :

**Les Petites... – 100 avenue du Général Leclerc Bât 31 93500 PANTIN**

Conformément aux conditions générales de vente du site, les frais de retour sont à votre charge (sauf erreur de notre part dans votre commande).  
Pour votre information, le ou les articles demandés en échange vous seront livrés à nos frais (en France Métropolitaine) sous 15 jours, de même les remboursements seront effectués sous 15 jours à la réception du colis retourné.