



NOM / Prénom _____

Société _____

Adresse 1 _____

Adresse 2 _____

Pays _____ Ville _____ Code postal _____

Adresse e-mail _____

Numéro de téléphone _____

Numéro de commande _____

Date d'achat _____

Nom de l'article _____ Quantité _____

Référence _____

- Problème rencontré :
- L'article n'est pas conforme
 - La taille ne convient pas
 - Autre

Description du problème : _____

Après avoir complété cette fiche, merci de nous retourner l'article à votre charge, dans son emballage d'origine, à l'adresse suivante :

**FMS
BROX
48, rue des Vanniers
40150 Soorts Hossegor
FRANCE**

Après vérification de votre retour vous serez remboursé dans un délai de 15 jours maximum via le canal de paiement que vous avez utilisé pour effectuer votre commande.

Pour tout renseignement supplémentaire, écrivez-nous sur rider@brox.shop