UNIMAGE

BON DE RETOUR/ÉCHANGES

École: _____ Date: _____

Prénom de l'élève: _____

Nom de l'élève: _____

Niveau scolaire: _____

Nom du parent : _____ Tel. de jour : _____

RAJOUTER L'EXTENSION AU BESOIN

Raison du retour:

☐ Échange ☐ Défaut

☐ Remboursement ☐ Autre/ Spécifiez : _____

Notes/commentaires : _____

_____

_____

Produit(s) retourné(s):

No commande	# Style	Description	Couleur	Taille	Quantité

- Collections Unimage n'est pas responsable de toute marchandise perdue ou volée à l'école.
- Collections Unimage n'acceptera aucun retour via l'école ou la poste sans un bon de retour dûment rempli.

Signature: _____ Date: _____

Espace réservé pour Collections Unimage:

Reçu le : _____ Par :_____

_____

Téléphone : (450) 661-6444 Télécopieur : (450) 661-6969
info@vetementsunimage.com www.vetementsunimage.com