



CANINE CARE
NUTRITION

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

ROYAL CANIN® Canine Care Nutrition

Satisfaction Garantie

Informations sur le propriétaire de l'animal

Prénom* : _____

Nom* : _____

Adresse* : _____

Numéro de rue* : _____

Appartement* : _____

Bâtiment* : _____

Code postal* : _____

Ville* : _____

Pays* : _____

Adresse e-mail* : _____

Quelle est la raison pour laquelle vous n'êtes pas satisfait par ce produit?* :

Nom du titulaire du compte* : _____

IBAN* : _____

BIC* : _____

Vous y êtes presque ! Envoyez-nous le formulaire de participation rempli avec la preuve d'achat et le code barre découpé à l'adresse suivante:

ROYAL CANIN

Satisfaction Garantie

60665 Frankfurt

Germany

Nous examinerons votre demande et rembourserons le prix d'achat du produit ainsi que les frais postaux (max. 1,10 €) liés à l'envoi de cette demande de remboursement sur votre compte.

Protection des données : Dans les conditions de participation, nous décrivons comment nous traitons vos données.

En envoyant le formulaire de participation, le participant accepte explicitement les conditions de participation.

Date* : _____

Signature* : _____

Les champs marqués d'un * sont des champs obligatoires et doivent être remplis ; ils sont nécessaires à la participation.