**Avant d’expédier votre produit pour réparation, veuillez remplir tous les champs de ce formulaire afin d’obtenir un numéro d'autorisation de retour de matériel (RMA). A défaut, le processus d’autorisation sera retardé. Sauvegardez-le et envoyez-le en tant que pièce jointe à Delphine (**[**dbarbotin@interfaceconcept.com**](mailto:dbarbotin@interfaceconcept.com)**). Un numéro de RMA vous sera renvoyé par courriel dans un délai de 24 heures. Tout produit retourné sans numéro de RMA, sera refusé et renvoyé au client à ses frais.**

*Prior to shipping your product for repair, please fill out all the fields in this form, in order to obtain a return material authorization number (RMA). Failure to do so will delay the authorization process. Save it and send it as an attachment to Delphine (*[*dbarbotin@interfaceconcept.com*](mailto:dbarbotin@interfaceconcept.com)*). A RMA number will be emailed back to you within 24 hours. Any product returned without an RMA number will be refused and returned to customer at its own expense.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informations Client  *Customer information* | | | |
| Société :  *Company:* |  | **Adresse :**  Address: |  |
| Nom du demandeur :  *Applicant name:* |  | **Courriel :**  *Email:* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations Produit  *Product information* | | | | | |
| Nom du produit IC :  *IC product name:* |  | **Référence IC :**  *IC part number:*  *(xxx-xxx-xxx)* |  | **Numéro de série IC :**  *IC serial number:*  *(9999)* |  |
| Veuillez décrire précisément le ou les symptôme(s) de panne rencontré(s) :  *Please describe the reported symptom(s) by explaining precisely the encountered defect(s):* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse de retour  *Return address* | |
| INTERFACE CONCEPT - Service Réparation  3, rue Félix Le Dantec - 29000 QUIMPER - France | *INTERFACE CONCEPT - Repair Service*  *3, rue Félix Le Dantec - 29000 QUIMPER - France* |