



# FORMULAIRE DÉMARCHE SATISFAIT / REMBOURSÉ

# PRÉFÉRENCE

Clinique Vétérinaire : .....

Centrale :  Alcyon  Centravet  Coveto => Code Centrale .....

CP : ..... Ville : .....

Docteur : .....

**Désire profiter de l'offre « Démarche Satisfait / Remboursé » pour la référence ci-dessous :**

| Référence :              | Conditionnement :              |                                |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| PRÉFÉRENCE Junior        | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Chien Sportif | <input type="checkbox"/> 10 kg |                                |
| PRÉFÉRENCE Chien Joueur  | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Chien Calme   | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Bien-Être     | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Chien Mini    | <input type="checkbox"/> 3 kg  |                                |
| PRÉFÉRENCE Chaton        | <input type="checkbox"/> 3 kg  |                                |
| PRÉFÉRENCE Chat          | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Chat Ligne    | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Chat Senior   | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| PRÉFÉRENCE Chien Sans Céréales | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE Chat Sans Céréales  | <input type="checkbox"/> 3 kg  | <input type="checkbox"/> 10 kg |
| PRÉFÉRENCE XL Junior           | <input type="checkbox"/> 18 kg |                                |
| PRÉFÉRENCE XL                  | <input type="checkbox"/> 18 kg |                                |
| PRÉFÉRENCE XL Sans Céréales    | <input type="checkbox"/> 18 kg |                                |

| Date :               |
|----------------------|
| .....                |
| Cachet + Signature : |
| .....                |

| Informations Produits :                   |
|---|
| Numéro de lot : ..... DLUO (Date) : ..... |
| Raison du retour : .....                  |
| .....                                     |
| .....                                     |

Formulaire à nous retourner par mail : [contact@sofivet.fr](mailto:contact@sofivet.fr)  
Pour toutes questions n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au 02.98.30.35.78