Bon de recyclage aides auditives

Merci de compléter ce document avant de le joindre à votre colis pour un traitement opérationnel adapté à votre demande.

1/ Complétez vos informations client :

Cachet du centre

Date : __ __ / __ __ / __ __ __ __

NUMÉRO CLIENT : __ __ __ __ __ __ __ __

2/ Indiquez le nombre d'aides auditives retournées (facultatif) : __ __

3/ Retournez ce formulaire complété et **agrafez-le au sachet refermé** contenant les aides auditives à :

Phonak – Sonova France
5, rue Maryse Bastié CS 80605
69675 Bron Cedex

*la vie s'exprime

PHONAK life is on*