

AFTER-SALES REQUEST / DEMANDE DE SAV

At FREEJUMP, we are committed to ensuring your experience with our products is smooth and satisfying. In the event of a fall or an issue with your equipment, please follow the steps below:

1. Complete this form and attach it to the full product (for stirrups and leathers, please include the complete pair) before dropping it off at a FREEJUMP retailer or sending it directly to FREEJUMP at the address listed above.
2. Upon receipt, the product will be assessed to determine whether it is repairable.
3. If a repair quote is required, our team will contact you for approval before any work is carried out.
4. The average repair time in our workshop is approximately 2 weeks (excluding shipping time).
5. In the absence of proof of purchase, repair costs will be charged. Please ensure that all products are returned cleaned, otherwise, a cleaning fee may apply.

Chez FREEJUMP, nous mettons tout en œuvre pour que votre expérience avec nos produits soit fluide et satisfaisante. En cas de chute ou de problème avec un équipement, merci de suivre les étapes suivantes :

1. Remplissez ce formulaire et joignez-le au produit complet (pour les étriers et étrivières, incluez la paire complète) avant de le déposer chez un revendeur FREEJUMP ou de l'expédier directement à FREEJUMP, à l'adresse indiquée ci-dessus.
2. À réception, une expertise du produit sera effectuée afin de déterminer si votre équipement est réparable.
3. Si un devis est nécessaire, notre équipe vous contactera pour validation avant toute intervention.
4. Le délai moyen de réparation dans notre atelier est d'environ 2 semaines (hors transport).
5. En l'absence de preuve d'achat, les réparations seront facturées. Nous vous remercions de veiller à renvoyer les produits nettoyés, ou nous pourrions facturer des frais de nettoyage.

NAME OF THE FREEJUMP RETAILER / NOM DU REVENDEUR FREEJUMP

.....

NAME OF THE CUSTOMER / NOM DU CLIENT

.....

TO FILL BY THE CLIENT MAKING THE REQUEST / À RENSEIGNER PAR LE CLIENT QUI FAIT LA DEMANDE

NAME / NOM

ADDRESS / ADRESSE

TEL

E-MAIL

TYPE OF PRODUCT / TYPE DE PRODUIT

STIRRUPS / ÉTRIERS

STIRRUPS LEATHERS / ÉTRIVIÈRES

SPURS / ÉPERONS

HELMET / CASQUE

FREEJUMP INTERCOM

AIRVEST, X'AIR SAFE / AIRBAG, X'AIR SAFE

FOOTWEAR / CHAUSANT

OTHER / AUTRE

MODEL / MODÈLE COLOR / COULEUR SIZE / TAILLE

Date of purchase (end-user) / Date d'achat (utilisateur)

For airbags and helmets only / Uniquement pour les airbags et les casques :

SERIAL NUMBER / NUMÉRO DE SÉRIE

.....

First fall with the product / Première chute avec le produit

DESCRIPTION OF THE PROBLEM / DESCRIPTION DU PROBLÈME

.....

.....

.....

.....