



Formulaire de Rétractation

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et Prénom : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse postale complète : _____

Numéro de commande : _____

Date de commande : _____

Date de livraison : _____

PRODUIT CONCERNÉ

Désignation du produit : _____

Référence/Code du produit (si applicable) : _____

Quantité commandée : _____

NOTIFICATION DE RÉTRACTATION

Je soussigné(e) _____, déclare par la présente que je souhaite exercer mon droit de rétractation concernant la commande passée le ____ / ____ / ____, conformément aux dispositions légales.

☐ Je souhaite un remboursement

☐ Je souhaite un échange contre un autre produit (préciser) : _____

DATE ET SIGNATURE

Fait à _____, le ____ / ____ / ____.

Signature : _____