

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement, seulement si vous souhaitez vous rétracter du présent contrat.

Si vous souhaitez vous rétracter, veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire dans un délai de 14 jours après la conclusion de votre contrat (cachet de la Poste faisant foi) à l'adresse suivante :

Madame Julie TOULEMONT
30 bis rue du vieil abreuvoir
78100 SAINT GERMAIN EN LAYE

Par la présente, je /nous(*) vous notifie/notifions(*) la décision de me rétracter du contrat portant sur la prestation de service suivante :

Commandée le :

Nom et prénom du/des(*) client(s) :

Adresse des clients :

Date, lieu et signature(s) du/des(*) client(s) :

(*) Rayez la mention inutile