

Annexe 1
FORMULAIRE DE RETRACTATION

Les Musardises 8 Avenue de la Mairie, 64250 Cambo-les-Bains, France
solange.nio@orange.fr
05 59 29 70 10

Je vous notifie par la présente, ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des produit(s)/service(s) ci-après mentionné(s) :

Commandé le :

Reçu le :

Numéro de commande :

Nom du client :

Adresse du client :

Date :

Signature du client :