

## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

\* champs obligatoires

Réf. de l'article *	Nom du produit *	Qté *	Raison du retour

Date de commande: .....

Date de réception:.....

N° de commande:.....

Nom: .....

Adresse: .....

Code postale:.....

Domicile:.....

Numéro de téléphone: .....

Numéro de compte bancaire: .....

Adresse e-mail: .....

Date: .....

Signature: