

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

Je, soussigné(e),

- Nom et prénom du client :

déclare exercer mon droit de rétractation, pour la commande ci-après :

- N° de commande :

- Date de la commande / date de réception de la commande :

.....

- Adresse du client :

.....

Fait le :

A :

Signature du client :

Renvoyer ce formulaire à :

*Boutique Dukan – Regime Coach
Hall C
190 avenue Charles-de-Gaulle
92200 Neuilly-sur-Seine*

Ou à :

nouscontacter@maboutiqueregimedukan.com

Renvoyer la marchandise à :

*Orium - REGIME COACH
Parc d'activité Mâcon Nord
Bâtiment Prologis
Route départementale 205
71000 Sennecé-les-Mâcon*