

Modèle de formulaire de rétractation

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention de la société DISTRI CLUB MEDICAL 117 B, route de Taninges 74100 VETRAZ-MONTHOUX

Je/nous [.....] vous notifie/notifions par la présente ma/notre rétractation du contrat portant sur la vente du bien [.....] ci-dessous :

Commandé le :

Reçu le :

Nom du (des) consommateur(s) :

Adresse du (des) consommateur(s) :

Signature du (des) consommateur(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :