



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire si vous souhaitez faire valoir votre droit de rétractation, dans les 14 jours calendaires suivant la validation de votre commande.

Pour cela, nous vous invitons à nous renvoyer ce formulaire par e-mail via notre formulaire de contact ou par courrier, à l'adresse suivante :

JOHNN AND ROSE
335 A ROUTE DE CHAMOSSAT
74540 SAINT FELIX

Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des produits ci-dessous :

REFERENCE DE L'ARTICLE	DESIGNATION DE L'ARTICLE	QUANTITE

Réf de commande (si connue):.....
 Motif de rétractation :
 Commandé(s) le :
 Nom :
 Prénom :
 Adresse :

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