

# FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

*Veillez remplir le formulaire ci-dessous si vous souhaitez vous rétracter*

A l'attention de :

L'ATELIER DES REAUX  
Mme LOBREGAT-BEILLONNET Sophie

7 Chemin des Réaux

03100 MONTLUCON

contact@atelier-des-reaux.fr Tél. 04.66.85.19.71

Je/nous (\*) vous notifie/notifions (\*) par la présente ma/notre (\*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :

Commandé le :	
N° de commande :	
Reçu le :	
Nom du (des) consommateur(s) :	
Adresse du (des) consommateur(s) :	

J'ai pris connaissances des conditions relatives à l'exercice du droit de rétractation dans les conditions générales

Fait à

Le

Signature

---

(\*) Rayez la mention inutile