

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

À l'attention de : **CHRISTOPHE LANGIE EI**

Adresse postale : **6 Rue de Saint Just, 60600 Clermont**

Adresse e-mail : caligne.contact@gmail.com

Téléphone : **06 33 63 14 53**

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la prestation de services ci-dessous :

Commandée le :

Nom du consommateur :

Adresse du consommateur :

Téléphone du consommateur :

Date :

Signature du consommateur (si notification du présent formulaire sur papier) :