

Demande de rétractation

Madame, Monsieur,

Afin de traiter au mieux votre demande, merci de bien vouloir remplir tous les champs indiqués ci-dessous ainsi que de joindre les documents nécessaires.

Pour rappel et conformément à l'Article 7.4 de nos CGV et aux articles L221-18 du Code de La Consommation, vous disposez de 14 (quatorze) jour(s) à compter de la souscription pour résilier sans frais.

Type d'abonnement souscrit :

<input type="checkbox"/> Abonnement avec engagement (en paiement mensuel)	<input type="checkbox"/> Abonnement avec engagement (paiement annuel)	<input type="checkbox"/> Abonnement sans engagement
---	---	---

- Numéro de Client :
- Nom :
- Prénom :
- Adresse e-mail :
- Adresse postale :
- Téléphone Portable :
- Type d'abonnement souscrit :
- Date de souscription :

A réception de ce présent courrier, nous accuserons réception de ce dernier par mail et répondrons à votre demande sous un délai de 30 jour(s) ouvrés.

Fait à

Le / /
Signature