

Formulaire de rétractation en application de l'article L. 221-18 du code de la consommation à envoyer par email à l'adresse suivante : sav.eboutique@clubmed.com

Demande de retour :

À ..., le ... (date de la demande),

Destinataire :

DISPEO BEAUVAIS
RUE HIPPOLYTE BAYARD
PAE DU HAUT – VILLE
6000 BEAUVAIS

N° de commande :

Date de la commande :

Prénom et nom du client :

Adresse :

Code postal – Ville :

Articles à retourner :

- _____ [référence de l'article commandé] reçu le ... [date].
- _____ [référence de l'article commandé] reçu le ... [date].
- _____ [référence de l'article commandé] reçu le ... [date].
- _____ [référence de l'article commandé] reçu le ... [date].

Nombre d'articles total à retourner : _____ [indiquer le nombre]