

14 jours
pour changer d'avis

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

A l'attention de CM'IN

Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur l'offre CM'IN One

N° de commande :

Commandée le :/...../.....

Nom et prénom :

Mon adresse :

Mon code postal : Ma ville :

Mon numéro de téléphone :

Date et signature :

Le :/...../.....

Renvoyez ce formulaire rempli à l'adresse suivante **CM'IN 9 rue Auguste Rodin 28630 LE COUDRAY.**