

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse électronique :

déclare vouloir mettre en œuvre mon droit de rétractation.

Afin que votre demande puisse être prise en compte, nous vous prions de bien vouloir remplir les éléments suivants :

Numéro de la commande (*si je souhaite retourner la totalité de ma commande*) :

.....

Référence du produit (*si je souhaite retourner un seul produit de ma commande*) :

.....

Mode de paiement de la commande (*case à cocher*) :

- Carte Bancaire

- Virement bancaire

Le formulaire complété doit être envoyé :

A l'adresse postale suivante :

SARL La petite Luce,
74, chemin Ste Anne- Hameau Les Bastides
84570 METHAMIS

ou par Email: emeline@lapetiteluce.com