

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Le présent formulaire est à compléter lisiblement et à renvoyer si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation à l'adresse suivante :

EDITIONS DU TRIOMPHE
7 RUE BAYEN - 75017 PARIS

Je soussigné(e), vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous référencé :

- Numéro de la commande :
- Date de la commande :
- Date de réception de la commande :

Vos coordonnées :

- Nom - prénom :
- Adresse :

Date :

Signature du consommateur :