

FORMULAIRE D'EXERCICE DU DROIT DE RÉTRACTATION

A l'attention du Centre Athénas,

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____, vous communique par la présente ma réclamation concernant l'exécution de la commande dont les informations sont détaillées ci-dessous.

RÉFÉRENCES DE LA COMMANDE

N° de commande :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de commande : ____ / ____ / ____ Date de réception : ____ / ____ / ____

Montant du (des) produit(s) retourné(s) : _____ € TTC

Mode de paiement utilisé pour la commande : CB Autre : _____

INFORMATIONS DU CLIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Email : _____ @ _____ Téléphone : _____

Adresse de livraison :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Ma rétractation est :

Totale (concerne la totalité de ma commande)

Partielle (concerne un ou plusieurs articles, dont je donne la liste ci-dessous)

ARTICLE(S) RETOURNÉ(S)

ARTICLE (désignation, taille, couleur)	QUANTITÉ	MOTIF DE LA RÉTRACTATION (vous pouvez ne rien indiquer)

Attention : ce formulaire doit nous être envoyé, par EMAIL (boutique@athenas.fr) au plus tard 14 jours après la réception du colis. Consultez les CGV pour la marche à suivre.

Dès réception, un membre de notre équipe prendra contact avec vous pour confirmer la bonne prise en compte de votre demande de rétractation.

Date :

Signature :