



Formulaire de Rétractation

Merci de compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

A l'attention de

Les Bonnes Pousses SAS
83 Avenue de la Grande Armée
75016 Paris

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du produit ci-dessous :

Commandé le
Numéro de commande
Nom
Adresse
Date et signature*

*Uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier