



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Pour exercer votre droit de rétractation lorsque votre souscription entre dans le champ d'application, Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire de rétractation dûment complété et signé à l'adresse suivante : info@zeliacherpentier.com

Dans la mesure où la prestation n'a pas commencé, et que je n'ai reçu aucun Support, conformément à l'article L 221-18 du Code de la consommation, je vous informe que je souhaite exercer mon droit de rétractation concernant ma souscription à l'Offre suivante :

Nom du programme / de l'accompagnement :

Commandé le :

Nom du Client :

Adresse du Client :

Mail du Client :

Je vous remercie de bien vouloir me rembourser la somme de
(Précisez le montant) que je vous ai réglé par (Précisez le
moyen de paiement).

Date :

Signature du client :