



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Le présent formulaire doit être complété et renvoyé uniquement si le Client souhaite se rétracter de la commande passée auprès de Well Com' Community sauf exclusions ou limites à l'exercice du droit de rétractation suivant les Conditions Générales de Vente applicables.

À l'attention de

Morel Lucie EI
3 bis, rue du Président Wilson 95450 Longuesse

Commande du (date) _____

Numéro de la commande _____

Nom et prénom du Client _____

Adresse du Client _____

Fait à _____

Le _____

Signature du Client