



FORMULAIRE DE RETRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat)

A l'attention de **Biologique Recherche**,
32 avenue des Champs Elysées, 75008 Paris,
fax : 01 42 25 02 85,
mail : ambassade@biologique-recherche.com

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

Soin Biologique Recherche

Type et durée du soin:

Commandé le (*)/reçu le (*) :

Nom du (des) consommateur(s) :

Adresse du (des) consommateur(s) :
.....

Signature du (des) consommateur(s) :

Date :

(*) Rayez la mention inutile.