

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Le présent formulaire est à compléter lisiblement et à renvoyer si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation à l'adresse suivante :

Par email : boutique.fleurus@mdsfrance.fr

Ou par voie postale :

Service des retours
MDS Benelux S.A.
Rue du progrès, 1
6220 Fleurus – ZI Martinrou
BELGIQUE

Je soussigné(e), vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous référencé :

- Numéro de la commande :.....
- Date de la commande :.....
- Date de réception de la commande :.....

Vos coordonnées :

- Noms et Prénom(s) :
- Adresse :

Date :

Signature du consommateur :