**NOTIFICATION DE RETRACTATION**

A Edwige BERTRAND – 1 rue Vigne Croix - Appt 1115 – 77410 CHARNY

 Mail : contact@edcreas.com

Je/Nous (\*\*) soussignés notifie/notifions (\*\*) ma/notre (\*\*)

Rétractions du contrat :

Conclus le (\*) :

Nom du/des consommateur(s) (\*\*\*) :

Adresse du/des consommateur(s) (\*\*\*) :

Signature du/des consommateur(s) (seulement si le présent formulaire est notifié par écrit) (\*\*\*) :

Date (\*\*\*) :

(\*) Champ à remplir par le professionnel avant de donner le formulaire au consommateur

(\*\*) Rayer la mention inutile

(\*\*\*) Champ à remplir par le(s) consommateur(s) lorsque le présent formulaire est utilisé aux fins de rétractation du contrat

Accusé de réception des informations :

Signature du consommateur :