

## **Formulaire de rétractation**

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter.

À l'attention de : SASU PEP'S CONSULT - 25 rue du Maréchal Foch, 78000 VERSAILLES

Je vous notifie par la présente ma rétractation de la commande signée le :

**Nom-prénom ou raison sociale :**

**Adresse :**

**Date :**

**Signature :**