

ANNEXE

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(À compléter et à retourner uniquement si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation)

À l'attention de :

Sarah Zanarini – Focale Horizons
1600, route des Milles
Résidence Pré Carré C01
13090 Aix-en-Provence
Email : sarah@focalehorizons.com

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la prestation de services ci-dessous :

Prestation concernée : _____

Date de signature du devis : _____

Nom du Client : _____

Adresse du Client : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone : _____

Je souhaite exercer mon droit de rétractation conformément aux dispositions des articles L.221-18 et suivants du Code de la consommation.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du Client
(uniquement en cas d'envoi du présent formulaire sur support papier)

Signature :