

## FORMULAIRE DE RETRACTATION

Si vous avez changé d'avis, vous pouvez exercer votre droit de rétractation sur la totalité de votre commande ou une partie.

Les produits concernés par le droit de rétractation doivent être non ouverts et non abimés.

Veuillez compléter et nous renvoyer ce formulaire uniquement si vous souhaitez nous retourner un ou des produits.

**Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des produits suivants :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Commandé le :** .....

**Livré le :** .....

**N° de commande** .....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Ville :** .....

**Email :** .....

Je serai remboursé(e) du prix du ou des produits retournés ainsi que de mes frais de livraison avec le même mode de paiement que celui utilisé lors de ma commande. Le remboursement interviendra au plus tard dans les quatorze jours à compter de la date à laquelle le laboratoire est informé de la décision.

Le laboratoire peut différer le remboursement jusqu'à récupérations des produits où jusqu'à ce que le consommateur ait fourni une preuve de l'expédition, la date retenue étant celle du premier de ces faits.

Date : .....

Signature :