

## **FORMULAIRE DE RETRACTATION**

NUMÉRO DE COMMANDE \_\_\_\_\_  
DATE DE LA COMMANDE \_\_\_\_\_  
NOM \_\_\_\_\_  
PRÉNOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE E-MAIL \_\_\_\_\_  
ADRESSE POSTALE \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

<b>CODE ARTICLE</b>	<b>DESIGNATION</b>	<b>QUANTITE</b>

**J'attends exercer mon droit à rétractation suivant les conditions et modalités prévues à l'article 15 des conditions générales de vente, lues et acceptées lors de ma commande.**

### **ADRESSE POUR LES RETOURS**

COSMEDICA  
Institut de beauté  
19, Boulevard Victor Hugo – 06000 NICE

### **VOUS POUVEZ NOUS CONTACTER**

Adresse e-mail : [commande@cosmedica-institut.com](mailto:commande@cosmedica-institut.com)  
ou  
Du lundi au samedi de 9 h 00 à 19 h 00  
Téléphone: 04 93 81 13 06