



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Production | Post-production | Stockage | Diffusion

Nous vous prions de bien vouloir compléter et renvoyer ce formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

À l'attention d'Atreïd
377, rue de la Manade
34160 Castries
France

Je soussigné(e) (*prénom, NOM*)

domicilié(e) (*adresse*)

Code postal Ville

vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des Produits ci-dessous :

Libellé(s) produit(s)

Commande faite le ____ / ____ / ____

Numéro de commande

Date ____ / ____ / ____

Signature