

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone: Email :

notifie par la présente la rétractation de ma commande :

Numéro de commande : Passée le : / /

pour les produits suivants :

Produits	Code article	Quantité	Prix

Raison de la rétractation :

 **Joindre votre facture pour faciliter le traitement de votre demande (disponible sur votre espace client)**

Complétez, signez puis renvoyez le tout à : AFD, 4 rue Charle de Gaulle, 59990 SAULTAIN, France.
Vous devrez pouvoir justifier de l'envoi dans les délais et de sa bonne réception.

Conformément à l'article 15.1 des conditions générales de vente, le ou les produits retournés devront être :

- en parfait état de revente,
- ne pas avoir été branchés (vérification de trace sur les cosses), utilisés ou abîmés,
- retournés dans leur emballage d'origine non endommagé.

L'emballage d'origine du produit (souvent un carton avec la référence du produit dessus) ne doit pas être utilisé comme carton de retour. Il convient d'envoyer les pièces dans un carton spécifique pour le transport.

Les conditions d'exercice du droit de rétractation sont décrites aux articles 10 et suivants des conditions générales de vente ou aux articles L221-1 à L221-29 du code de la consommation.

J'ai pris connaissance des conditions de rétractation et je les accepte.

Fait le : / / A :

Signature :

* cette mention facultative permettra de mieux traiter votre demande