



FORMULAIRE DE RETRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des bien(s) ci-dessous :

Numéro de commande	
Date de commande	
Nom du client	
Adresse du client	
Commande retournée en intégralité ? (OUI - NON)	
En cas de retour partiel , merci d'indiquer en détail les produits retournés	- - - - - - - - - - - - - - -
Motif du retour	
Moyen de paiement utilisé lors du paiement de la commande	<input type="radio"/> CARTE BANCAIRE <input type="radio"/> PAYPAL <input type="radio"/> VIREMENT BANCAIRE
En cas de paiement par virement bancaire uniquement , merci de joindre un RIB	

ADRESSE DE RETOUR DES PRODUITS
OA NAIL SYSTEM FRANCE
 5 rue Antoine de Saint Exupery
 57600 FORBACH
 FRANCE

DATE : / /
 SIGNATURE :