



- Nom _____
- Prénom _____
- Téléphone _____
- Adresse e-mail _____
- N° de commande _____

... À BEAUTY COIFFURE - RUE GUY MÔQUET - 71100 CHALON SUR SAÔNE

•• Je soussigné notifie ma rétractation de la commande :

- Conclue le (*): _____
- Nom du client (*): _____
- Adresse du client (*): _____

Signature (*):

Date (*):

(*) Mention obligatoire

Formulaire à retourner (dans les 30 jours calendaires à compter de la date d'achat)

Par courriel : à contactbeautycoiffure@gmail.com

Par courrier : BEAUTY COIFFURE - RUE GUY MÔQUET - 71100 CHALON SUR SAÔNE